

**KFZ-SCHADENANZEIGE\***

Haftpflicht    Vollkasko    Teilkasko    Dienstreisekasko

**VERSICHERUNGSNEHMER**Name / Firma: Straße / Hausnummer: PLZ / Ort: Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.):    Ja    Nein**EIGENES FAHRZEUG**Amtliches Kennzeichen: Versicherungsschein-Nr.: Anhänger vorhanden?    Ja    NeinAmtl. Kennzeichen Anhänger: Schadentag: Uhrzeit: Schadenort: Straße: 

Was wurde an Ihrem Fahrzeug beschädigt?

Schadenhöhe (geschätzt):   EUR   **FAHRER**Name, Vorname: Führerscheindatum: Führerscheinklasse(n): Behörde: Besitzt der Fahrer eine gültige Fahrerlaubnis?    Ja    NeinWurde der Führerschein entzogen?    Ja    NeinStand der Fahrer unter Alkohol-/Rauschmitteleinfluss?    Ja    NeinIst das Fahrzeug dem Fahrer dauerhaft zugeordnet?    Ja    NeinTrifft den Unfallgegner Ihrer Meinung nach ein Mitverschulden?    Ja    Nein**DETAILLIERTE SCHADENSCHILDERUNG/UNFALLHERGANG****ZEUGEN / POLIZEI**

Name und Anschrift von Zeugen:

Polizeilich aufgenommen?    Ja    Nein   Wer wurde verwarnt?    Fahrer / VN    GegnerDienststelle und Tagebuch-Nr.:

### SCHADENABWICKLUNG

Wo kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden?

Adresse, Ansprechpartner:

Telefon / Fax / E-Mail:

### ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Kontoinhaber:

IBAN:

Bank:

### UNFALLGEGNER

Name / Firma:

Adresse:

Ansprechpartner:

Telefon / Fax / E-Mail:

Amtliches Kennzeichen:

Fahrzeugart:

PKW

LKW

Anhänger

Zugmaschine

Sonstiges

Was wurde beschädigt?

Gibt es Vorschäden?

Nein

Ja, welche?

In welcher Höhe?

EUR

Wurden die Schäden bereits repariert?

Ja

Nein

Personenschaden?

Nein

Ja, Name:

Welche Verletzungen?

Ort, Datum:

Unterschrift:

### DIENSTREISEKASKOVERSICHERUNG

Versicherer mit Anschrift:

Fahrzeughalter mit Anschrift:

Selbstbeteiligung:

Vertragsnummer:

**Gesonderter Hinweis zu § 28 Versicherungsvertragsgesetz: Vorsätzlich falsche oder unwahre Angaben können den vollständigen Verlust der Versicherungsleistung, grob fahrlässig falsche oder unwahre Angaben eine - der Schwere ihres Verschuldens entsprechende - Kürzung der Versicherungsleistung zur Folge haben, es sei denn, diese Angaben werden weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht des Versicherers ursächlich. Die zuletzt genannte Einschränkung gilt nicht, wenn die falschen oder unwahren Angaben von Ihnen arglistig gemacht werden.**