

Schaden-Nr.

Vertretung

Einlaufstelle

Polizzen-Nr. / -

HK-Schadenanzeige [] Kfz-Haftpflicht [] Kfz-Kasko [] Allgemeine-/Privathaftpflicht [] Rechtsschutz

VERSICHERTER: Zuname, Vorname, Titel, Telefon, Bank, Straße/Ort, Haus-Nr., PLZ, Postort, BLZ, Kto.-Nr.

ALLGEMEINE UNFALLDATEN: Unfall-/Schadeneintritt, Unfall-/Schadenort, Aufnahme durch Gendarmerie/Polizei, am, um, Uhr, Ursache/Schilderung des Schadenfalles in Kurzform, Unfallzeugen (Name, Adresse, Telefon), Wen trifft Verschulden?, wieviel %?, Alkoholisierung, BESTÄTIGUNG DER SICHERHEITSBEHÖRDE

VERSICHERTES (EIGENES) FAHRZEUG: Art, Marke, Type, Kennzeichen, Bauj., Leasinggeber, Haftpflichtversicherer, Pol.-Nr.

Beschädigte Fahrzeugteile, Schadenhöhe, Kaskoversicherer, Pol.-Nr.

Wo ist das Fahrzeug zu besichtigen?, Wann ist es zu besichtigen?, Vorsteuerabzugsber., Rechtsschutzversicherer, Pol.-Nr.

Lenker des versicherten (eigenen) Fahrzeuges: Name, Vorname, Anschrift, VN

Beruf, Alter, Führerschein-Nr., Gruppe(n), ausgestellt am, ausgestellt von, eingesehen

BESCHÄDIGTES GEGNERISCHES FAHRZEUG: Art, Marke, Type, Kennzeichen, Bauj., Leasinggeber, Haftpflichtvers., Pol.-Nr.

Beschädigte Fahrzeugteile, Schadenhöhe, Kaskoversicherer, Pol.-Nr.

Wo ist das Fahrzeug zu besichtigen?, Wann ist es zu besichtigen?, Vorsteuerabzugsber., Rechtsschutzversicherer, Pol.-Nr.

Lenker des gegnerischen Fahrzeuges: Name, Vorname, Anschrift, Beruf

SONSTIGE BESCHÄDIGTE SACHEN

EIGENTÜMER DES BESCHÄDIGTEN GEGNERISCHEN FAHRZEUGES / DER SONSTIGEN BESCHÄDIGTEN SACHEN: Name, Vorname, Titel, Beruf, Telefon

Straße/Ort, Haus-Nr., PLZ, Postort, Vorsteuerabzugsber.

Bitte vergessen Sie nicht, die Rückseite auszufüllen!

