

SCHADENANZEIGE ZUR KRAFTFAHRT-VERSICHERUNG

Haftpflichtschaden
 Vollkaskoschaden
 Teilkaskoschaden

per Fax: 02606/2272

VERSICHERUNGSEHMER/IN

Schadentag, Datum, Uhrzeit
 Schadenort (Strasse, Haus-Nr.)

Versicherungsnehmer/in: mit Vorsteuerabzug (MwSt.) nein ja

SCHADENHERGANG - Bitte schildern Sie den genauen Schadenhergang (wenn notwendig Extra-Blatt beifügen)

.....

Schaden am eigenen Fahrzeug

Kennzeichen: Fahrzeugart:
 Hersteller/Typ: Bj/KM-Leistung:
 Fahrer (Name und Anschrift):
 Geb. am:
 Führerschein seit: Führerscheinklasse:
 Sonderführerschein nein ja, seit

Schadenausmaß (Art und Umfang):
 Alkohol-Blutprobe: nein ja, Ergebnis:
 Sachverständiger: nein ja, Name und Anschrift:

ACHTUNG! Bei Kaskoschäden Weisung des Versicherers einholen!

Geschätzte Schadenhöhe in €:
 Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?
 Angaben zu früheren Schäden:
 Reparatur erfolgt: nein ja
 Gesamtschadenhöhe in €:

Schadenart

Vorfahrtsverl. Auffahrschaden Wildschaden Parkschaden Einbruchschaden Fahrspurwechsel
 Totaldiebstahl Teildiebstahl Glasschaden Brandschaden Sturm/Hagel-Schaden Sonst. Schadenart

An wen soll gezahlt werden? Kontoinhaber:
 Name BLZ Konto-Nr.

Polizeiaufnahme erfolgt: nein ja, Dienststelle:

Im Fall von Diebstahl-, Wild- oder Brandschäden über EUR 150,00 ist eine Anzeige bei der Polizeibehörde notwendig!

Alle Fragen sind wahrheitsgemäß nach bestem Wissen zu beantworten. Bewußt falsche oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes (auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht) führen. Mit Unterschrift wird bestätigt, daß diese Verpflichtung und die daraus resultierenden Folgen bekannt sind.

.....
 Ort/Datum

.....
 Unterschrift/Stempel
 Versicherungsnehmer/in

SCHADENUMFANG/SCHADENAUSSAß