



Kraftfahrt-Schadenanzeige

Versicherungsnehmer (Anschrift)

- K-Haftpflicht
 - K-Fahrzeug (Kasko)
 - K-Unfall
- Schaden-Nr.:

Vers.-Schein-Nr.:

Beantworten Sie bitte die Fragen eingehend und wahrheitsgemäß. Soweit der Raum nicht ausreicht, bitte ein Beiblatt verwenden.

1. Versicherungsnehmer, versichertes Fahrzeug

Name, Vorname		Anschrift			Telefon	
Konto bei (Bank/Sparkasse)		BLZ	Konto-Nr.	Konto-Inhaber		
Kfz-Art	Hersteller	Modell	Kennzeichen	Fahrgestell-Nr.	PS/kW	
erstmalig zugelassen	km-Stand bei Unfall	Zweck der Fahrt		Anhänger am Fahrzeug <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kennzeichen des Anhängers	

2. Fahrzeuglenker

Name, Vorname		Anschrift			Telefon	
Führerschein-Klasse	ausgestellt am	ausstellende Behörde	Führerschein-Nr.:	entzogen am		
Blutprobe/Alkohol <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ergebnis ‰	Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Blieb der Fahrer an der Unfallstelle? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

3. Schadenhergang

Schadentag	Uhrzeit (0-24)	Schadenort (Straßenstelle, Kilometerstein usw.)				
Name des Unfallgegners		Anschrift			Telefon	
Schilderung des Schadenhergangs				Unfallskizze		
Bei Nichtverschulden: Anschrift der gegnerischen Versicherungsgesellschaft:				Haben Sie beim Unfallgegner (Versicherung) Ihren Schaden geltend gemacht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ggf. Name und Anschrift Ihres Anwaltes						

4. Zeugen, Polizei

Insassen im eigenen Fahrzeug (Namen, Anschriften)		Weitere Augenzeugen (Namen, Anschriften)			
		Gesamtzahl (mit Fahrer) Personen			
Polizeilich festgestellt am	Polizeidienststelle	Tagebuch-Nr.:	Verfahren (Anzeige, Bußgeld) gegen		

