

KFZ-Schadenmeldung für Anspruchsteller

Kennzeichen des Unfallverursachers:

1. Anspruchsteller:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Konto-Nr.: _____

Institut: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon tagsüber: _____

Fax: _____

BLZ: _____

Ausgeübter Beruf: _____

selbstständig? ja nein

Vorsteuerabzugsberechtigung? ja nein

Ihr Abrechnungswunsch:

nach Kostenvoranschlag

nach Gutachten

nach Reparaturrechnung

Forderung abgetreten: ja nein

bei Fahrzeugausfall:

Erstattung von

Nutzungsausfall

Erstattung der

Mietwagenkosten

2. unser Versicherter:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Fahrzeugart: _____

Name des Fahrers: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Hersteller/Typ: _____

amtl. Kennzeichen: _____

3. Angaben zum Unfallgeschehen:

Unfallort/Straße: _____ Unfalltag: _____ Unfallzeit: _____

Genaue Unfallschilderung:

Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer

(Name, Anschrift, amtliches Kennzeichen des Fahrzeuges):

Name und Anschrift für Unfallzeugen:

Unfallaufnehmende Polizeidienststelle (bitte vollständige Anschrift angeben):

Aktenzeichen: _____

4. bei Sachschäden:

Beschädigt wurde: _____

Eigentümer der beschädigten Sache: _____

Art und Umfang der Beschädigung: _____

Anschaffungspreis und -datum der beschädigten Sache: _____ EUR Datum: _____

Vorraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten: EUR _____

Vorraussichtliche Reparaturdauer: _____

Hat ein Sachverständiger den Schaden begutachtet? ja nein

Name und Anschrift des Sachverständigen: _____

Falls keine Besichtigung stattfand, bitten wir um einen kurzen Anruf, damit wir ggf. einen Sachverständigen beauftragen können.

Frühere Schäden, Anzahl, Umfang: _____

5. Zusätzliche Angaben bei beschädigtem Kfz – Name und Anschrift des Fahrers:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Fahrzeugart: _____

Hersteller: _____

Typ: _____

amtl. Kennzeichen: _____

Baujahr: _____

km-Stand: _____

KW-Zahl: _____

Hubraum: _____

Anzahl der Vorbesitzer (eingetragen im Kfz-Brief): _____

Bei welcher Gesellschaft ist Ihr Fahrzeug haftpflichtversichert?

Besteht Teilkasko Vollkasko ohne Selbstbeteiligung (SB) mit SB _____ EUR?

Wir weisen darauf hin, dass wir die erbetenen Daten zur Schadenbearbeitung nutzen und speichern (§ 28 BDSG).

Ort/Datum

Unterschrift des Anspruchstellers

Unterschrift der/des Verletzten

