

Gesellschaft: _____

Vertragsnummer: _____

Name des Versicherungsnehmers

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Daten Ihres Fahrzeuges

Fahrzeugart

Hersteller

TYP/Modell

Kennzeichen

Tag der Erstzulassung

Fahrgestellnummer

Verwendung des Fahrzeuges:

privat

gewerblich

Ist das Fahrzeug geleast/finanziert:

nein

ja, Bitte Name und Anschrift des Instituts
und die Leasingnummer bzw. Finanzierungs-
nummer mitteilen

1.

KFZ- Haftpflichtschaden

Kaskoschaden

Wann ereignete sich der Schaden:

Datum

Uhrzeit

Wo? (genaue Orts-und Straßenangabe):

Schadenhergang:

Schadenumfang:

Schadenverursacher:

Wer lenkte das Fahrzeug zum Schadenzeitpunkt:

War der VN mit der Nutzung einverstanden:

ja

nein

Geburtsdatum des Fahrers:

Führerscheindatum des Fahrers:

Alkoholkonsum:

ja

nein

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen:

ja, Bitte Anschrift der Polizeidienststelle und Aktenzeichen angeben

nein

Polizeiliche Verwarnung:

ja, für wen?

nein

Name und Anschrift von Zeugen (auch Insassen):

Wie waren die Straßen-/Witterungsverhältnisse:

Welche Geschwindigkeit hatte Ihr Fahrzeug:

Wo haben sich die Fahrzeuge berührt:

2. Unfallgegner und andere am Unfall Beteiligte

Name des Unfallgegners

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Fahrzeugart

Hersteller

TYP/Modell

Kennzeichen

Welche sichtbaren Schäden sind am Fahrzeug
des Unfallgegners?:

Haben Sie Vorschäden am fremden Fahrzeug festgestellt:

ja; welche?

nein

3. Bei Körperverletzung oder Tötung (bei mehreren Beteiligten bitte zusätzliches Blatt verwenden)

Name der verletzten/getöteten Person

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen Verwandt:

ja

nein

In welchen Verhältnis:

Falls Insasse, war sie angeschnallt:

ja

nein

unbekannt

Falls Fahrer/Beifahrer eines Motorrades:
Trug sie/er einen Helm?

ja

nein

unbekannt

Welche Verletzungen liegen vor:

Wo befindet sich die verletzte Person:

Name und Anschrift des behandelnden Arztes
Bzw. Krankenhaus

4. Nur bei Kaskoschäden

Welche sichtbaren Schäden wurden am Fahrzeug festgestellt:

Hatte das Fahrzeug zum Zeitpunkt des Schadens un-/reparierte Vorschäden:
Wenn ja welche?

ja

nein

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden:

Machen Sie Ansprüche beim Unfallgegner bzw. dessen Haftpflichtversicherung geltend:

ja

nein

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt:

ja

nein

Haben Sie einen Gutachter beauftragt:

nein

ja, Name und Anschrift angeben

Ort

Datum

E-Mail senden