

Schadensmeldung
KFZ-Versicherung

Gesellschaft:
Polizzenummer:

Art des Schadens

- Haftpflicht
- Kasko
- Insassen
- Rechtsschutz

Schadendaten

Tag des Schadens:*

Uhrzeit:*

Schadensort :*

Versicherungsnehmer A	Beteiligter B
Name, Vorname, Titel bzw. Familienname	Eigentümer: Name, Vorname, Titel, Firmenname
Kennzeichen	Kennzeichen
	Haftpflichtversicherer und Polizzennummer
	Kaskoversicherer und Polizzennummer
Fahrzeuglenker A	Fahrzeuglenker B
Name, Vorname, Titel bzw. Firmenname	Name, Vorname, Titel bzw. Firmenname
Straße, Hausnummer, Stiege, Tür, Postleitzahl/Ort	Straße, Hausnummer, Stiege, Tür, Postleitzahl/Ort

Tel.-Nr. tagsüber	Tel.-Nr. tagsüber
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Führerschein-Nr., Ausstellungsbehörde, Ausstellungsdatum, FS-Gruppen	Führerschein-Nr., Ausstellungsbehörde, Ausstellungsdatum, FS-Gruppen

Allgemeine Fragen

Wurde das Fahrzeug mit Ihrem Wissen gelenkt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Unfallbedingte Führerscheinabnahme?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Welchem Zweck diente die Fahrt?	<input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> geschäftlich
Wurde ein Alkotest vorgenommen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
War der Lenker alkoholisiert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Verhältnis zum Beteiligten (B) bzw. Fahrzeuglenker (B)	<input type="checkbox"/> bekannt <input type="checkbox"/> fremd	<input type="checkbox"/> verwandt
Verhältnis zum Versicherungsnehmer (A)	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> sonstiges	<input type="checkbox"/> Kind

Schäden am eigenen Fahrzeug

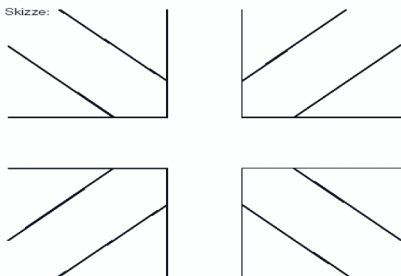
Schäden am beteiligten Fahrzeug

Welche Teile des Fahrzeuges wurden beschädigt oder gestohlen?	Welche Teile des Fahrzeuges wurden beschädigt oder gestohlen?
Wann und wo kann das beschädigte Fahrzeug besichtigt werden?	Wann und wo kann das beschädigte Fahrzeug besichtigt werden?
Geschätzte Schadenhöhe	Geschätzte Schadenhöhe

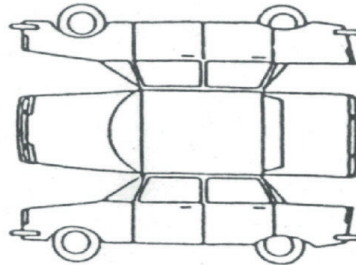
Unfallhergang

Fahrzeuglenker A		Fahrzeuglenker B	Besondere Bemerkungen
<input type="checkbox"/>	hat geparktes Fahrzeug beschädigt	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	hat den Rechtsvorrang missachtet	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	hat eine Stopp-/Nachrangtafel nicht beachtet	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	hat den fließenden Verkehr nicht beachtet	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	fuhr auf	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	fuhr zurück	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	wechselte den Fahrstreifen	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	fuhr in die Gegenfahrbahn	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	hat als entgegenkommender Linksabbieger den Vorrang nicht beachtet	<input type="checkbox"/>	

Schadenskizze:



Schäden am eigenen KFZ:



Wer hat Ihrer Meinung nach den Unfall verschuldet?

Fahrzeuglenker A Fahrzeuglenker B sonstiger

Zeugen

Name, Anschrift und Tel.-Nr. der Zeugen

Sonstiger Sachschaden

Was wurde beschädigt?

Ungefähre Schadenhöhe?

