

Fon: 0221 / 789 68 330

Fax: 0221 / 789 68 333

KFZ-Schadenanzeige	Versicherungsschein-Nr.: Schaden-Nr.:
---------------------------	--

Versicherungsnehmer:	Amtl. Kennzeichen: Leasing-Fahrzeug o.ä.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
----------------------	---

Schadentag:	Uhrzeit:	Ort:
Fahrer:	Anschrift:	
Führerscheinklasse: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Ausstellende Behörde:	Ausstellungsdatum:
Alkoholgenuss? <input type="checkbox"/> ja, ‰ <input type="checkbox"/> nein	Unfallflucht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Repräsentant? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Einverständnis des Halters? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Eigene Schäden	
Beschädigung am eigenen KFZ:	Schadenhöhe:
	Unreparierte Vorschäden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Andere Unfallbeteiligte	
Name & Anschrift:	Amtl. Kennzeichen:
Beschädigung am KFZ:	Versicherer: Versicherungs-Nr.:

Unfallhergang (ggf. Skizze / Blatt beifügen)	
Zeugen:	Polizeiliche Aufnahme (ggf. Unfallbericht beifügen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ab einer Schadenhöhe von mehr als EUR 1.500,- am eigenen Kfz bitten wir um kurze telefonische Meldung. Kostenvoranschläge und Schadenbilder bitte ggf. mit einreichen.

Ort, Datum

Unterschrift VN / Fahrer