

Schaden KFZ meldung

Versicherung/ Polizzenummer	
Schadennummer Versicherung	
Schadennummer Büro Schäfer	

VERSICHERUNGSNEHMER/VERSICHERTES KFZ:

Name:	
Kennzeichen	
Überweisung der Schadenszahlung	<input type="checkbox"/> auf folgendes Konto: _____ Bank/Bankleitzahl: _____ / _____ <input type="checkbox"/> an die Wohnadresse <input type="checkbox"/> anderes: _____
Mehrwertsteuer: Sind Sie zum Vorsteuerabzug hinsichtlich der versicherten Sachen berechtigt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> teilweise – im Umfang von ___ %

SCHADENEREIGNIS:

<input type="checkbox"/> KFZ-Haftpflicht <input type="checkbox"/> KFZ-Kasko <input type="checkbox"/> KFZ-Rechtsschutz	
Eigener Lenker	
Schadensdatum	
Schadensort	
Geschätzte Schadenshöhe am eigenen KFZ (Vorsicht:: Wir ersuchen wir jedenfalls höflichst um Kontaktaufnahme mit unserem Büro (Tel.: 877-03-02) zwecks eventueller Besichtigung!)	
Sichtbare Schäden am eigenen KFZ	
Sonstige Sachschäden	
Verletzte	
Polizeiliche Aufnahme/Aktenzahl (bei Wildschaden, Vandalismus und Parkschaden verpflichtend!)	
Zeugen (bitte Name, Adresse und nach Möglichkeit Telefonnummer angeben!)	
Verschulden	<input type="checkbox"/> 100% Verschulden beim Gegner <input type="checkbox"/> 100% Verschulden bei mir <input type="checkbox"/> geteiltes Verschulden, weil _____ _____

Genaue Schadenschilderung sowie eventuell Skizze	
---	--

UNFALLGEGNER

Versicherungsnehmer	
Lenker	
Kennzeichen	
Gegnerische Versicherung	
Polizzennummer	

Der guten Ordnung halber erlauben wir uns höflichst auf die Allgemeinen und Besonderen Bedingungen,
insbesondere auf die Obliegenheiten im Schadenfall hinzuweisen!

Datum: _____ Unterschrift: _____