

| |
|---------------|
| Polizzenummer |
|---------------|

| |
|---------------------------------------|
| Raiffeisenbank (BLZ/Bst.Nr.) / |
| Berater: |
| Referentennr.: |

Schadenmeldung für KFZ (inklusive Rechtsschutz)

Kfz-Haftpflichtversicherung, Kfz-Kaskoversicherung, Kfz-Unfallversicherung Kfz-Fahrzeug-, Kfz-Lenker-, Führerschein- oder Vertrags-Rechtsschutz

Versicherungsnehmer

| | | | |
|---|--|----------------|--------------|
| Vorname, Familienname, Titel | | Herr Frau | Geburtsdatum |
| Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür | | Postleitzahl | Wohnort |
| Telefon (inkl. Vorwahl) von 08:00-16:00 Uhr | | E-Mail-Adresse | |

Angaben zum Schadenfall

| | | | |
|--|---------|---------|--|
| Vorfall vom (Datum) | Uhrzeit | Ort | Behördliche Aufnahme nein ja – durch: |
| Schadenhergang/Schaden/Schadenhöhe (geben Sie bitte auch an, wen ein Verschulden trifft) | | | |
| Beanspruchung Freischaden | | ja nein | |

Eigenes Fahrzeug

| | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|---|--------------|---------|
| Behördliches Kennzeichen | Fahrzeugart (Pkw, Kombi, etc.) | Fahrzeugmarke | Fahrzeugtype | Baujahr |
| Kfz-Haftpflichtversicherung bei | | Kfz-Kaskoversicherung nein ja – bei: | | |

Fahrzeuglenker

| | | | |
|---|--------------------------------------|--|---------------------------------------|
| Vorname, Familienname, Titel | | Herr Frau | Geburtsdatum |
| Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür | | Postleitzahl | Wohnort |
| Telefon (inkl. Vorwahl) von 08:00-16:00 Uhr | Führerscheinnummer/Ausstellungsdatum | | Fahrzeuggruppen/Ausstellungsbehörde |
| Einschränkungen | | | |
| Fahrt mit Wissen und Willen des Halters nein ja | | Ist der Lenker rechtsschutzversichert? nein ja – bei: | |
| Hat der Fahrzeuglenker in den letzten 8 Stunden vor Eintritt des Schadenfalles Alkohol/Suchtgift zu sich genommen? nein ja | | Unfallbedingte Führerscheinabnahme? | Waren andere Kfz am Unfall beteiligt? |

Fremdes Fahrzeug

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|--------------|---------|
| Behördliches Kennzeichen | Fahrzeugart (Pkw, Kombi, etc.) | Fahrzeugmarke | Fahrzeugtype | Baujahr |
| Schaden/Schadenhöhe (geben Sie bitte auch an, wen ein Verschulden trifft) | | | | |
| Kfz-Haftpflichtversicherung bei/Polizzenummer | | Kfz-Kaskoversicherung/Polizzenummer nein ja – bei: | | |

Fahrzeuglenker

| | | | |
|--|--------------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| Vorname, Familienname, Titel | | Herr Frau | Geburtsdatum |
| Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür | | Postleitzahl | Wohnort |
| Telefon (inkl. Vorwahl) von 08:00-16:00 Uhr | Führerscheinnummer/Ausstellungsdatum | | Fahrzeuggruppen/Ausstellungsbehörde |
| Eigentümer des Fahrzeuges (Fahrzeuglenker ist mit Eigentümer ident): nein ja wenn nein bitte ausfüllen: | | | |
| Vorname, Familienname, Titel, Beruf | | Herr Frau | Geburtsdatum |
| Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür | | Postleitzahl | Wohnort |
| Personenschaden/Name der verletzten Person nein ja: | | | |
| Unfallzeugen, Name und Anschrift | | | |
| Anmerkungen | | | |

Rechtsschutz

| | | |
|---|-------------------------------|------------------------------------|
| Wurde ein Strafverfahren eingeleitet? nein ja – gegen: | | |
| Von welcher Behörde/Geschäftszahl | Wann wurde Einspruch erhoben? | Durch wen wurde Einspruch erhoben? |
| Welche (Ersatz-)Ansprüche werden gestellt? | | |
| Wo kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden? Welche Anstalt (Sachverständige) hat es bereits besichtigt? | | |

Ich/wir ermächtigen die Raiffeisen Versicherung, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gericht usw.) einzuholen, Einsicht in alle auf mich (uns) bezughabenden Akten zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge derselben anzufertigen.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die angeführten Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet habe und die Niederschrift richtig ist.

Ort, Datum
Unterschrift Lenker/Lenkerin
Unterschrift des Versicherungsnehmers