



### Schadensmeldung Kfz

**Versicherungsvertrag-Nr.:**

**Schadensnr.:**

<b>Versicherungsnehmer:</b> Titel, Vorname, Familienname	Beruf:
PLZ, Ort, Straße, Nr.	Telefon:

**Angaben zum eigenen Fahrzeug**

Art, Fabrikat, Type		Behördl. Kennzeichen	Km-Stand
<b>Lenker:</b> Titel, Vorname, Familienname		Geburtsdatum	
PLZ, Ort, Straße, Nr.		Telefon	
Führerschein-Nr. zur Probe bis	Fahrzeuggruppe	ausstell. Behörde und Datum	
Welchen Zweck hatte die Fahrt?  <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> beruflich	War der Versicherungsnehmer mit der Fahrt einverstanden?  <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Hat der Lenker vor Antritt der Fahrt alkoholische Getränke konsumiert?  <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Welche? _____	
<b>Ereignis:</b>			
Datum:	Uhrzeit:	Ort:	
<b>Art des Schadens:</b>	<input type="checkbox"/> Kollision mit fremdem Auto <input type="checkbox"/> Kollision mit fremden Sachen <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<input type="checkbox"/> Parkschaden <input type="checkbox"/> Einbruch/Diebstahl <input type="checkbox"/> Vandalismus	

**Genaue Schilderung des Ereignisablaufes mit Skizze**

