



Kraffahrt-Schadenmeldung

Versicherungsschein-/Schadenummer bitte stets angeben:
K

Schadentag/Uhrzeit:

Versicherungsnehmer

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

geb. am:

Beruf:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Können Sie die Mehrwertsteuer absetzen? nein ja

Gehört das Fahrzeug z. Betriebsvermögen? nein ja

Steht Ihr Fzg. nachts regelmäßig in einer Einzel-/Doppelgarage? nein ja

Unfallhergang: ich bin aufgefahren ich habe die Vorfahrt verletzt ich wechselte die Fahrspur ich fuhr gegen ein geparktes KFZ
 Fahrzeug (-teile) entwendet Brandschaden Sturmschaden Wildschaden Glasbruch Panne
Sonstiger Unfallhergang:

Kraffahrt-Haftpflicht Teilkasko Vollkasko
 Schutzbrief Insassenumfall Fahrer-Unfallversicherung

Schadenort:

versichertes Fahrzeug:

Fahrzeugkennzeichen:

Hersteller/Typ:

Schäden am eigenen Fahrzeug:

Voraussichtl. Schadenhöhe: _____ EUR

reparierte Vorschäden: nein ja, mit: _____

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden (Telefon-Nr.):

Gesamtlaufeistung in KM:

Liegt eine Sicherungsübereignung vor? nein ja

Hat der Gegner den Unfall verursacht? nein ja

Wurde jemand verletzt? nein ja

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Fahrer des versicherten Fahrzeuges zum Unfallzeitpunkt: **Versicherungsnehmer**

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

geb. am:

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? nein ja

Polizeidienststelle:

Gibt es Zeugen (auch Beifahrer) die das Unfallgeschehen beobachtet haben? nein ja

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Stellt jemand Schadenersatzansprüche an Sie? nein ja

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Waren noch weitere Personen/Fahrzeuge am Unfall beteiligt? nein ja

Namen/Anschriften/ggf. Kennzeichen:

Stellen Sie selbst Ansprüche? nein ja

Art der Verletzung:

War der Verletzte angeschnallt? nein ja

gültige Fahrerlaubnis:

nein ja

Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis? nein ja

Alkoholgenuss? nein ja, _____ ‰

Drogen-/Rauschmittelgenuss? nein ja, _____

Wird wegen Unfallflucht ermittelt? nein ja

Aktenzeichen der Polizei:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Was wurde beschädigt? Fahrzeug sonstiger Sachschaden

Fahrzeugkennzeichen:

Hersteller/Typ:

Art der Beschädigung:

Voraussichtl. Schadenhöhe: _____ EUR

Weitere Mitteilungen auf gesondertem Blatt

Datum, Unterschrift: _____