

## Schadenanzeige Kfz-Versicherung

Versicherungsschein-Nr.:		
UWS-Aktenzeichen:		
	☐ Neuschaden	☐ Nachmeldung
☐ Haftpflicht	☐ Teilkasko Selbstbehalt EUR	□ Vollkasko Selbstbehalt EUR
ALLGEMEINE ANGABEN		
Versicherungsnehmer (VN):		
Anschrift:		
Telefon-Nr.:		
E-Mail:		
Amtl. Fahrzeug-Kennzeichen:		
Tag der Erstzulassung:		
Gesamt-Lauf-Leistung:		
KM-Stand It. Tacho:		
Fahrzeug-Art: (Moped, Krad, Pkw, Lkw)		
Fabrikat:		
Fahrgestell-Nr.:		
PS / kW:		
ANGABEN ZUM UNFALL		
Fahrer des Fahrzeug zum Unfallzeitpunkt: (Name, Anschrift und Telefon)		
Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis?	□ ја	□ nein
Wurde eine Blutprobe entnommen?	□ ja, Ergebnis: ‰	☐ nein
Führerscheindaten des Fahrers zur Unfallzeit:	ausstellende Behörde:	
	Führerschein-Nr.:	
	Klassen:	
	ausgehändigt am:	



## ANGABEN ZUM UNFALL

Schadenereigniss:	Tag, Datum:		
	Uhrzeit:		
	Straße:		
	Ort:		
Leasingfahrzeug:	□ ја	□ nein	
Gehört das Fahrzeug zu dem Betriebsvermögen?	□ ја	□ nein	
Vorsteuerabzugsberechtigt?	□ ja, Umfang: %	□ nein	
Zahlung erbeten an:	☐ Versicherungsnehmer	☐ Rechungsaussteller gem. Abtretungserklärung	
Bankverbindung des Anspruchstellers:	Kreditinstitut:		
	BLZ:	Konto-Nr.:	
	Kontoinhaber:		
Wie ereignete sich der Schaden? (Bitte schildern Sie den Hergang ausführlich, fertigen Sie ggf. auch eine Skizze an)			
	l		



## ANGABEN ZUM UNFALL

Skizze:			
Wen trifft Ihrer Ansicht nach die Schuld an der Entstehung des Schadens?			
Welche Polizeidienststelle nahm das Protokoll / Ihre Anzeige auf?			
Aktenzeichen:			
Name der Zeugen des Ereignisses?			
NUR FÜR KASKOSCHÄDEN			
Was wurde beschädigt / entwendet?			
Bei Diebstahl: Wo befand sich das Fahrzeug zum Zeitpunkt des Diebstahls?	☐ auf der Straße	☐ auf unbewachtem Parkplatz	
	☐ auf bewachtem Parkplatz	☐ in einer Einzelgarage	
	□ in einer Sammelgarage		
Wie war das Fahrzeug zur Zeit des Diebstahls gesichert?	☐ Fenster geschlossen	☐ Türen geschlossen	
	☐ Zündschlüssel abgezogen	☐ Lenkschloß gesperrt	
	☐ Schiebedach geschlossen		
Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?			
Höhe der Reparaturkosten:	EUR		



## NUR FÜR HAFTPFLICHT

Name und Anschrift des Geschädigten (1):		
Art, Fabrikat, amtl. Kennzeichen des geschädigten Fahrzeuges (1):		
Was wurde beschädigt (1)?		
Bei Personenschäden: Geburtsdatum des Geschädigten, Art der Verletzung (1):		
War die / der Verletzte angeschnallt (1)?	□ ja	□ nein
Name und Anschrift des Geschädigten (2):		
Art, Fabrikat, amtl. Kennzeichen des geschädigten Fahrzeuges(2):		
Was wurde beschädigt (2)?		
	<u> </u>	
Bei Personenschäden: Geburtsdatum des Geschädigten, Art der Verletzung (2):		
War die / der Verletzte angeschnallt (2)?	□ ja	□ nein
Datum	Unterschrift / Stempel	