



## 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?	War der Versicherungsnehmer mit der Fahrt einverstanden?	Hat der Lenker vor Antritt der Fahrt alkoholische Getränke konsumiert?	
<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> beruflich	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Welche? _____	

### Ereignis:

Datum:                      Uhrzeit:                      Ort:

<b>Art des Schadens:</b>	<input type="checkbox"/> Kollision mit fremdem Auto	<input type="checkbox"/> Parkschaden
	<input type="checkbox"/> Kollision mit fremden Sachen	<input type="checkbox"/> Einbruch/Diebstahl
	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<input type="checkbox"/> Vandalismus

### Genauere Schilderung des Ereignisablaufes mit Skizze

