

VS- / Schaden-Nr:

Seite 1 / 2

Versicherungsnehmer/-in

Name/Vorname und Anschrift des/der Versicherungsnehmers/in

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Telefax

Kfz-Kennzeichen

Baujahr

Fahrzeugtyp

Name/Vorname und Anschrift des/der Fahrers/in zum Schadenzeitpunkt

Schadenschilderung

Eigene Kfz-Schäden (in Euro)

Schadenhöhe (in Euro)

Schadentag und -uhrzeit

Schadenort

Schadenhergang/-skizze (Bitte evtl. die Rückseite verwenden)

Hatte der/die Fahrer/in eine für das Fahrzeug gültige Fahrerlaubnis?

Nein Ja

Fuhr der/die Fahrer/in mit Ihrem Einverständnis?

Nein Ja

Wurde der/die Fahrer/in eine Blutprobe entnommen?

Nein Ja

Wenn ja, mit welchem Ergebnis? (in Promille)

Wer hat den Schadenfall verschuldet?

Name/Vorname

Geschädigte/r

Name/Vorname und Anschrift des/der Geschädigten

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Telefax

Fahrzeug des Geschädigten

Kfz-Kennzeichen

Baujahr

Fahrzeugtyp

Name/Vorname und Anschrift des/der Fahrers/in zum Schadenzeitpunkt

Schadenhöhe am Kfz des Geschädigten

Schäden am Kfz des Geschädigten

Erfolgte eine polizeiliche Aufnahme? (Nur relevant bei Einbruch/Diebstahl)

Nein Ja

Wenn ja, Name der Polizeidienststelle

Aktenzeichen

Ihre Bankverbindung für etwaige Schadenregulierung

Kontoinhaber

Kontonummer

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

Nein Ja

Vorsätzlich falsche oder unwahre Angaben können den vollständigen Verlust der Versicherungsleistung, grob fahrlässig falsche oder unwahre Angaben eine – der Schwere Ihres Verschuldens entsprechende – Kürzung der Leistung zur Folge haben, es sei denn, diese Angaben werden weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht des Versicherers ursächlich.

Ort/Datum

Unterschrift