

Kfz-Schadenmeldung

Bitte ausdrucken und ausgefüllt faxen an: 040 - 21 14 89



Amtliches Kennzeichen des versicherten Kfz: _____

Kfz-Haftpflichtschaden Kaskoschaden Unfall Wild Glas Brand Diebstahl

gemeldet von: Versicherungsnehmer Unfallbeteiligter _____

Versicherungsnehmer

Straße _____

Wohnort _____

Tel. (tagsüber) _____

Vorsteuerabzugsberechtigung ja nein

Fahrer des versicherten Kfz _____

Alkohol ja _____ ‰ nein

Führerscheinklasse _____

Fabrikat/Typ _____ Erstzulassung _____

geschätzte Reparaturkosten _____ km-Stand _____

Fahrzeug wird repariert ja nein

Unfallbeteiligter / Kfz-Haftpflichtschaden

Straße _____

Wohnort _____

Tel. (tagsüber) _____

Vorsteuerabzugsberechtigung ja nein

versichert bei _____

Vollkasko ja nein

Selbstbeteiligung EURO _____

Fabrikat/Typ _____ Amtl. Kennzeichen _____ Erstzulassung _____

geschätzte Reparaturkosten _____ km-Stand _____

Fahrzeug wird repariert ja nein

Polizeiliche Aufnahme ja nein Dienststelle _____

Schadentag _____ Uhrzeit _____ Ort _____ Straße _____

Schadenhergang _____

Ort/Datum _____ Unterschrift _____