

KFZ-Schadenanzeige

Felder mit einem Sternchen(*) sind erforderlich.

Anstalt *	
Pol.-Nr. *	
Versicherung *	<input type="radio"/> Haftpflicht <input type="radio"/> Kasko <input type="radio"/> RS
Eigene Daten:	
Versicherungsnehmer - Name, Adresse, Telefon *	
Marke, Kennzeichen *	
Schadenort, -datum *	
Lenkerdaten inkl. Führerscheindaten *	
Gegnerische Daten:	
Fahrzeugbesitzer *	
Fahrzeuglenker *	
Anstalt, Kennzeichen	
Eigenverschulden	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Warum:
Zeugen	
Verletzte	
Behördliche Aufnahme	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Aktenzahl:
Unfallhergang / besondere Bemerkungen	
E-Mail & Telefon	

Ort, Datum:

Unterschrift des Versicherungsnehmers:

.....

.....