

## Schadensanzeige KFZ – Seite 1

### Personendaten:

Polizzenummer:	
Gesellschaft:	
Versicherungsnehmer:	
Anschrift:	
Lenker:	
FS-Daten des Lenker:	
Telefon:	E-Mail:

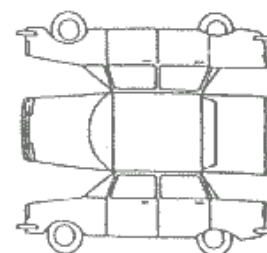
### Daten über den Vorfall:

### Fahrzeugdaten:

Datum:	KFZ-Art:
Uhrzeit:	KFZ-Marke:
Land:	Kennzeichen:
Ort:	
Zeugen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name, Anschrift:
behördliche Aufnahme <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Behörde:

### Schadenshergang:

Schildern Sie bitte den Ablauf des Vorfalles.



## Schadensanzeige KFZ – Seite 2

### Beteiligte:

Nennen Sie bitte die beteiligte Person mit Adresse und Telefonnummer, wenn möglich mit Geburtsdatum, der Versicherungsanstalt und der Polizzenummer.

**Eigentümer:**

**Fahrzeug:**

**Kennzeichen:**

**Baujahr:**

**Versicherung:**

**Polizzenummer:**

### Weitere Beteiligte:

### Beschädigte Sachen:

Beschreiben Sie die Art und Ausmaß der Beschädigung.

### Verletzte:

Nennen Sie bitte die verletzten Personen mit Adresse und Telefonnummer, wenn möglich mit Geburtsdatum, Art der Verletzung und Krankenhaus bzw. Arzt.

Verschulden :  Eigenverschulden     Fremdverschulden     Teilverschulden

Ich ermächtige die Versicherung AG bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lenker

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Versicherungsnehmer)