

**Schadenmeldung KFZ-Versicherung**  
an die \_\_\_\_\_ - Versicherung

Haftpflicht     Kasko     Insassenunfall     Rechtschutz     Assistance

Versicherungsnehmer:	Vertragsdaten
----------------------	---------------

Geschlecht:	Sparte:
Name:	Pol. Nr.:
Straße:	Beginn:
PLZ / Ort:	Ende:
Geb. Datum:	

Schadendaten:
---------------

Schaden Nr.:	Schadenhöhe
Sch. Datum:	Verschulden:
Sch. Uhrzeit:	
Sch. Straße	
PLZ / Ort:	

Polizeilich erfasst:  ja     nein    wenn ja Dienststelle: \_\_\_\_\_

Fahrzeuglenker A	Fahrzeuglenker B
------------------	------------------

Geschlecht:	Geschlecht:
Titel:	Titel:
Name:	Name:
Strasse:	Strasse:
PLZ / Ort:	PLZ / Ort:
Fahrzeugart:	Fahrzeugart:
F. Marke:	F. Marke:
F. Type:	F. Type:
FGNR:	FGNR:
Farbe:	Farbe:
Baujahr:	Baujahr:
Kennzeichen	Kennzeichen:
KM-Stand:	KM-Stand:
Vers. Bei:	Vers. Bei:
Pol. Nr.:	Pol. Nr.:



Verhältnis zu VN:                                     VN selbst                                      
Aktivität zum Unfallzeitpunkt:                 Privatfahrt                                     Berufliche Fahrt  
Verhältnis zu Fahrer B:

**Unfallhergang**

Lenker A		Lenker B	Schilderung des Schadenfalles:
<input type="checkbox"/>	hat geparktes Fahrzeug beschädigt	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	hat den Rechtsvorrang missachtet	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	hat eine Stopp-/Nachrangtafel nicht beachtet	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	hat den fließenden Verkehr nicht beachtet	<input type="checkbox"/>	<u>Anmerkungen:</u>
<input type="checkbox"/>	fuhr auf	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	fuhr zurück	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	wechselte den Fahrstreifen	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	fuhr in die Gegenfahrbahn	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Vorrang nicht beachtet	<input type="checkbox"/>	

Skizze:

### Schäden am eigenen Fahrzeug

### Schäden am beteiligten Fahrzeug

Wann und wo kann das beschädigte Fahrzeug besichtigt werden?	Wann und wo kann das beschädigte Fahrzeug besichtigt werden?
Geschätzte Schadenhöhe? € .-	Geschätzte Schadenhöhe? € .-

### Sonstiger Sachschaden

Was wurde beschädigt?
Ungefähre Schadenhöhe?
Name und Anschrift des Eigentümers?

## Angaben zu Personenschäden

Haben die Verletzten Personen einen Gurt bzw. Helm verwendet ?  ja  nein  nicht bekannt  
Wurden bereits Ansprüche an Sie gestellt ?  ja  nein welche: \_\_\_\_\_  
Wurde das Fahrzeug mit Ihrem Wissen gelenkt ?  ja  nein  
Erfolgte eine unfallbedingte Führerscheinabnahme ?  ja  nein  
Wurde ein Alkoholtest durchgeführt ?  ja  nein Ergebnis: \_\_\_\_\_

## Angaben zu Unfallzeugen

## Auszahlungsweise der Schadensumme

Die Überweisung soll erfolgen an:

- Versicherungsnehmer  
 Reparatur-Firma (lt. Rechnung)  
 oder an: \_\_\_\_\_

Die Überweisung soll erfolgen auf das Konto:

BANK:

IBAN:

BIC:

-----

Ort / Datum

-----

Unterschrift