

SCHADENMELDUNG

VERSICHERUNGSNUMMER _____ Interne Nr. _____

- Kraftfahrt-Haftpflicht Feuer Leitungswasser
 Kraftfahrt-Kasko Sturm / Hagel Einbruch-Diebstahl
 Allgemeine Haftpflicht

<u>Name, Vorname des Versicherungsnehmers</u>	<u>Ihr amtliches Kennzeichen</u>
<u>Straße, Hausnummer</u>	<u>Ansprechpartner</u>
<u>PLZ, Ort</u>	<u>Telefonnummer / erreichbar wann?</u>
<u>Schadenort, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort</u>	<u>Fax-Nr., E-Mail</u>
<u>Fahrzeuglenker (Name und Anschrift)</u>	<u>Führerscheinklasse / Nummer</u>
Alkoholgenuss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Blutprobe entnommen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Anspruchsteller (bei Haftpflichtschäden)

<u>Name</u>	<u>Anschrift</u>	<u>Telefon</u>	<u>Amtliches Kennzeichen</u>
<u>Schadentag, Uhrzeit</u>		<u>Polizeilich gemeldet am</u>	<u>Tagebuchnummer</u>
		<u>Dienststelle</u>	<u>Sachbearbeiter</u>

Schadenhergang _____

Voraussichtliche Schadenhöhe bis 1.000 € bis 3.000 € bis 10.000 € über 10.000 €

Vorsteuerabzugsberechtigt ja nein

Fotos beigelegt folgen

<u>Gegenstand</u>	<u>Art und Umfang der Beschädigung</u>	<u>Kaufdatum</u>	<u>Kaufpreis</u>	<u>Neupreis</u>	<u>Reparaturhöhe</u>
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Erklärung des Versicherungsnehmers
 Bewusst unwahre und unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer daraus keine Nachteile entstehen. Beachten Sie bitte, dass Sie keine Ansprüche anerkennen oder Zahlungen leisten dürfen. Die mit der Schadenbearbeitung im Zusammenhang stehenden Daten werden gespeichert und entsprechend den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes geschützt. Ich bestätige, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____