

KFZ Schadenanzeige



Versicherungsmakler Herwart Zippel Paetau & Co KG
Bismarckstr.79 , 10627 Berlin Tel. (030) 327 760 0 , Fax (030) 327 760 50
e-mail: info@zippel-paetau.de

Versicherungsnehmer:

Schaden Nr.

Unsere Schaden Nr.

Versicherer:

KFZ Haftpflicht

KFZ Kaskoversicherung
(**Teil** **Voll**)

Schadendatum / Uhrzeit:

Schadenort / Straße:

Name und Anschrift des Fahrers:

Schadenschilderung (ggf. Beiblatt und Skizze beifügen):

Zeugen (Name und Anschrift)

Wurde der Schaden der Polizei gemeldet?

ja **nein**

Polizeidienststelle / Aktenzeichen:

Hatte der Fahrer zum Schadenzeitpunkt eine gültige Fahrerlaubnis? **ja** **nein**

Hatte der Fahrer in den letzten 24 St. vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen? **ja** **nein**

Wenn ja Ergebnis der Blutprobe:

%o

KFZ Haftpflichtversicherung:

Angaben zu Geschädigten

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon / E-Mail _____

Amtliches Kennzeichen: _____

Fahrzeugtyp / Baujahr _____

Schadenhöhe ca.:

Art und Umfang der Beschädigung?

Personenschaden:

nein

ja,

art der Verletzung:

KFZ Kaskoversicherung:

Angaben zum eigenen Fahrzeug

Art und Umfang der Beschädigung:

Schadenhöhe ca. € :

Fahrzeugtyp / Baujahr

Voraussichtliche Reparaturfirma (Name , Anschrift, Telefon)

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? **ja** **nein**

Leasingfahrzeug? **ja** **nein** **Leasinggeber:** _____

Ort, Datum Unterschrift Fahrer des Fahrzeugs

Ort, Datum Unterschrift Versicherungsnehmer

Bitte überprüfen Sie, ob alle Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet wurden.