

# KFZ-Schadenmeldung

- KFZ-Haftpflichtversicherung
- KFZ-Kaskoversicherung
- Rechtsschutz-Versicherung

Versicherungsunternehmen  
 \_\_\_\_\_

<b>Polizzenummer:</b>	<b>Schadentag:</b>	<b>Uhrzeit:</b>
<b>Schadenort:</b>	<b>Behördliche Aufnahme:</b>	
	<b>Aktenzahl:</b>	

Versicherungsnehmer/KFZ A:

.....

.....

.....

Lenker: .....

.....

Beteiligter/KFZ B:

.....

.....

.....

Lenker: .....

.....

Geburtsdatum: .....

FS-Nr.: .....

Gruppe: .....

Ausgestellt durch: .....

.....

gültig ab: .....

.....

Fahrzeug: .....

Kennzeichen: .....

FG-Nr.: .....

Leasingfahrzeug:  ja/nein

Baujahr: .....

Schadenhöhe: .....

.....

Beschädigte Teile:

.....

.....

.....



- |                       |  |                       |
|-----------------------|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> | Fahrzeug war abgestellt                                  | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | setzte sich in Fahrt                                     | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | hielt an   | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | .....  | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | fuhr aus Parkplatz, privatem Grundstück oder Feldweg aus | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | bog in Parkplatz, privates Grundstück oder Feldweg ein   | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | .....  | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | bog in einen Kreisverkehr ein                            | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | fuhr im Kreisverkehr                                     | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | .....  | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | fuhr auf   | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur    | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | wechselte die Spur                                       | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | überholte  | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | .....  | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | bog rechts ab  | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | bog links ab   | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | .....  | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | fuhr rückwärts   | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | fuhr in der Gegenfahrbahn                                | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | kam von rechts   | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | beachtete Vorfahrtszeichen nicht                         | <input type="radio"/> |

Fahrzeug: .....

Kennzeichen: .....

Baujahr: .....

Haftpflichtvers.: .....

.....

Pol.Nr.: .....

Schd.Nr.: .....

.....

Kaskovers.: .....

.....

Leasingfahrzeug:  ja/nein

Schadenhöhe: .....

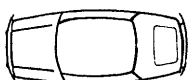
.....

Beschädigte Teile:

.....

.....

.....



**Unfallbericht/Skizze:**

.....

.....

.....

.....

.....

**Unfallbericht Fortsetzung:**

**Verletzte:**

**Verschulden:**

**Geschwindigkeiten vor dem Zusammenstoß:**

eigenes Fahrzeug

fremdes Fahrzeug

**Bremsspuren:**

eigenes Fahrzeug

fremdes Fahrzeug

**Kaskoversicherung:**

Reparaturwerkstätte:

Erfolgte die Fahrt mit ihrem Einverständnis:     ja/nein

**Rechtsschutzversicherung:**

Forderungen: .....

Rechtsanwalt: .....

überlassen sie die Auswahl eines versierten Rechtsanwaltes uns:     ja/nein

Ich ermächtige die.....-Versicherung 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.

**Wir versuchen die Erledigung wie folgt vorzunehmen:**

**Bank:** .....

**Bankleitzahl:** .....

**Konto:** .....

**Ort, Datum:**

**Unterschrift des Versicherungsnehmers:**

**Ort, Datum:**

**Unterschrift des Lenkers:**

Die ausgefüllte Kfz-Schadenmeldung senden sie uns bitte per  Fax, per  Post oder per  E-Mail.

**Original wird auf Verlangen des Versicherers nachgereicht!**