

Schadenmeldung - KFZ

Polizze Nr. _____

Sparte(n) Haftpflicht Kasko Rechtsschutz

Kundendaten

Versicherungsnehmer Name Anschrift

 Besteht Berechtigung zum nein ja teilweise (%) Telefon
 Vorsteuerabzug _____ _____

Lenker des versicherten Fahrzeugs

Lenker Name Anschrift Telefon

Geburtsdatum _____
 War der Lenker alkoholisiert _____
 Führerschein-Nummer _____
 Ausstellungsbehörde _____
 Ausstellungsdatum _____
 Führerscheingruppen _____

Eigenes Fahrzeug

Kennzeichen _____
 Marke/Type _____
 Farbe _____
 Kilometerstand _____

Schadenereignis

Vorfall Datum Uhrzeit Ort

Zweck der Fahrt _____
 Beschreibung des Schadenhergangs (Skizze auf der Rückseite oder als Beilage) _____

Insassen / sonstige Zeugen Name Anschrift Telefon

Behördliche Aufnahme

Aufnahme des Schadens durch Polizei/ Gendarmerie nein ja durch Aktenzahl
 _____ _____

Fremdes Fahrzeug

Eigentümer _____
 Lenker _____
 Marke/Type _____
 Kennzeichen _____
 Versicherer _____

Schaden

Schaden am fremden Fahrzeug _____

Schaden am eigenen Fahrzeug _____

Sonstiger Sachschaden _____

Körperverletzung und/oder Tötung von Personen

Verletzter	Name _____	Anschrift _____	Telefon _____
	Alter _____	Beruf _____	Familienstand _____

Art der Verletzung

Angeturmt / Sturzhelm ja nein

Zahlung der Entschädigung

Entschädigung an	Direktanweisung <input type="checkbox"/>	Konto Nr. _____	Bankleitzahl _____
	Reparaturfirma _____		

VOLLMACHT: Ich ermächtige die K.W.S.A & Partner KG und die Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des
Fahrzeuglenkers

.....
Unterschrift des
Versicherungsnehmers