

SCHADENANMELDUNG KFZ



Versicherungsdienst Uwe Schwemer GmbH

Versicherungsnehmer: _____

- Haftpflicht**
- Vollkasko**
- Teilkasko** Diebstahl Glasbruch Sturm etc.

Eigenes Fahrzeug

Kennzeichen: _____ Trailer: _____

Fahrzeugart: PKW LKW Anhänger Sonstiges

Schadentag: _____ Uhrzeit: _____

Schadenort: _____

Was wurde an Ihrem Fahrzeug beschädigt? _____

Name des Fahrers: _____

Führerscheindatum: _____

Führerscheinklasse/n: _____

Wurde der Führerschein entzogen? Ja Nein

Stand der Fahrer unter Alkohol-/Rauschmitteleinfluss: Ja Nein

Ist das Fahrzeug dem Fahrer dauerhaft zugeordnet? Ja Nein

Trifft den Unfallgegner Ihrer Meinung nach ein Mitverschulden? Ja Nein

Schadenschilderung :

Zusatzfragen für den Versicherungsnehmer

- Witterung: trocken Regen Glätte Nebel Sonstiges
- Örtlichkeit: BAB Landstraße geschlossene Ortschaft Firmengelände
- Kundengelände Fremdes Gelände Baustelle

Zeugen

Name: _____ Anschrift _____

Polizeilich aufgenommen? Ja Nein

Wer wurde verwahrt? Fahrer VN Gegner

Unfallgegner

Name / Firma : _____

Adresse : _____

Ansprechpartner: _____

Telefon : _____ Email : _____

Amtl. Kennzeichen : _____

Fahrzeugart: PKW LKW Anhänger Sonstiges

Sachschaden : Ja Nein

Was wurde beschädigt? _____

Personenschaden : Ja Nein

Name des Verletzten : _____

Internationaler Versicherungsmakler