

## Schadenanzeige zur Kfz-Versicherung / Amtliches Kennzeichen:

Haftpflicht       Kasko  
Vorsteuerabzugsberechtigt:  ja       nein

Schadentag:      Schadenort:  
\_\_\_\_\_

### Versicherungsnehmer:

Dienstfahrt       Privatfahrt

Lieber Kunde,  
bitte senden Sie uns diese Schadenanzeige umgehend zurück.  
Sie helfen uns, den Schaden zügig zu bearbeiten.

### Fahrer:

Kostenstelle:       MT  ST

Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Telefaxnummer: \_\_\_\_\_  
Führerschein Nr.: \_\_\_\_\_  
ausgestellt am: \_\_\_\_\_  
durch: \_\_\_\_\_

### Fahrzeug:

### Unfallgegener: Name, Anschrift, Telefon

Kennzeichen: \_\_\_\_\_  
bei LKW: \_\_\_\_\_  
Ladung / Gewicht der Ladung \_\_\_\_\_  
Kennzeichen / Baujahr: \_\_\_\_\_

### Schaden am Fahrzeug:

### Fremdschaden:

Schadenhöhe ca. EUR \_\_\_\_\_  
Schadenhöhe ca. EUR \_\_\_\_\_  
**bei Diebstahlschäden:**  
 Fenster geschlossen       Türen geschlossen  
 Lenkschloß gesperrt       Zündschlüssel abgezogen  
 Wegfahrsperre vorhanden  
Fahrzeug zu besichtigen bei: \_\_\_\_\_

Personenschaden:  nein       ja, Art der Verletzung: \_\_\_\_\_

### Schadenhergang: Gegebenenfalls Rückseite benutzen

\_\_\_\_\_

Polizeiaufnahme:  nein       ja, Dienststelle: \_\_\_\_\_  
Tagebuch- Nummer: \_\_\_\_\_  
Alkoholgenuß:  nein       ja, Ergebnis der Alkoholkontrolle: \_\_\_\_\_  
Gebührenpflichtige Verwarnung:  nein       ja Wer wurde verwarnt? \_\_\_\_\_ Höhe: EUR

### Zeugen:

\_\_\_\_\_

**Wichtiger Hinweis!** Bewußt unwahre oder unvollständige Angaben führen zum Verlust des Versicherungsschutzes, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Datum und Unterschrift des Fahrers \_\_\_\_\_