

Schadensanzeige KFZ

Personendaten:

Polizzenummer:
Kunde:

Firma:

- Versicherungsnehmer/in
 Beteiligte/r

Telefon (8-16):
E-Mail:

Daten über den Vorfall:

Datum:
Uhrzeit:
Land:
Ort:
Zeugen: ja nein
Behördliche Aufnahme: ja nein

Fahrzeugdaten:

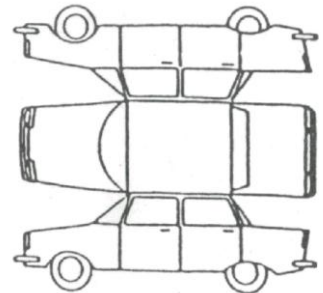
KFZ-Art:
KFZ-Marke:
Kennzeichen:

Schadenshergang:

Schildern Sie bitte den Ablauf des Vorfalls.

Verletzte:

Nennen Sie bitte die verletzten Personen mit Adresse und Telefonnummer, wenn möglich mit Geburtsdatum, Art der Verletzung und Krankenhaus bzw. Arzt.



Beschädigte Sachen:

Beschreiben Sie bitte Art und Ausmaß der Beschädigung.

Beteiligte:

Nennen Sie bitte die beteiligten Personen mit Adresse und Telefonnummer, wenn möglich mit Geburtsdatum und Polizzennummern.

Ort

Datum

Unterschrift