

# KFZ-Schadenmeldung

- KFZ-Haftpflichtversicherung  
 KFZ-Kaskoversicherung

<b>Versicherung:</b>	<b>Polizzenummer:</b>
----------------------	-----------------------

## Daten des Versicherungsnehmers

<b>Versicherungsnehmer</b>	Name:	_____
	Anschrift:	_____
	Geburtsdatum:	_____
<b>Fahrzeugdaten</b>	Kennzeichen:	_____
	Marke/Type:	_____
	Fahrgestell-Nummer:	_____
	Baujahr/erstm. Zul.:	_____
<b>Lenker</b>	Name:	_____
	Anschrift:	_____
	Geburtsdatum:	_____
	Führerschein-Nr.:	_____
	Ausstellungsbehörde:	_____
	Ausstellungsdatum:	_____
	Führerschein-Gruppen:	_____

## Schadenereignis

**Schadendatum und Uhrzeit:** \_\_\_\_\_

**Schadenort (inkl. Straße):** \_\_\_\_\_

**Behördliche Aufnahme / Aktenzahl:** \_\_\_\_\_

**Beschreibung des Schadenherganges:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Daten des Gegners

<b>Eigentümer</b>	Name:	_____
	Anschrift:	_____
	Geburtsdatum:	_____
<b>Fahrzeugdaten</b>	Kennzeichen:	_____
	Marke/Type:	_____
	Fahrgestell-Nummer:	_____
	Baujahr/erstm. Zul.:	_____
<b>Lenker</b>	Name:	_____
	Anschrift:	_____
	Geburtsdatum:	_____
	Versicherung:	_____
	Polizzenummer:	_____

### Schaden

Schaden am eigenen Fahrzeug: \_\_\_\_\_  
Schaden am fremden Fahrzeug: \_\_\_\_\_  
Sonstiger Sachschaden: \_\_\_\_\_

### Risikofragen

Waren die Lenker alkoholisiert?  Ja  Nein  
Waren die Lenker angegurtet?  Ja  Nein  
Sind Personen verletzt worden?  Ja  Nein

### Zahlung der Entschädigung

an Bank:  
BLZ:  
Kontonummer:  
Kontoinhaber:

### Skizze

### Sonstiges

---

---

---

---

---

---

---

---

Ich ermächtige die oben genannte 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 Versicherungsnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Fahrzeuglenker