

Schadenanzeige KFZ-Versicherung

Vers.-Nr.	AG.-Nr.	Aufgenommen am:	Uhrzeit
Schaden-Nr.		Eingang ZN/VD am:	Uhrzeit

KH TK VK SB Meldung durch Anspruchsteller VN Werkstatt Mietwagenunternehmen Anwalt

Schadeneintritt

Datum	Uhrzeit	Schadenort	Straße, Nr.
Name des Anrufers		PLZ, Ort	

Entf. zw. Schaden- u. Wohnort größer als 50 km ja nein

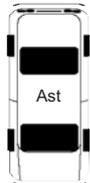
Versicherungsnehmer

Name	<input type="checkbox"/> Zusammenstoß	<input type="checkbox"/> Wildschaden
Straße, Nr.	<input type="checkbox"/> Brandschaden	<input type="checkbox"/> Einbruchschaden
PLZ, Ort	<input type="checkbox"/> Sturmschaden	<input type="checkbox"/> Glasschaden
Telefon tagsüber	<input type="checkbox"/> Auffahrunfall	<input type="checkbox"/> Geparktes Fahrzeugangefahren
Telefon am Schadenort	<input type="checkbox"/> Vorfahrt verletzt	<input type="checkbox"/> Panne
	<input type="checkbox"/> Sonstiges	

Durch VN Ast Dritten

Amtliches Kennzeichen		Anzahl beteiligter Fahrzeuge	
Fahrzeugtyp	<input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw <input type="checkbox"/> Krad <input type="checkbox"/> Sonstiges	Bemerkungen	
<input type="checkbox"/> Wohnanhänger <input type="checkbox"/> Gepäckanhänger <input type="checkbox"/> Bootstrailer			
Modell	Baujahr	km-Stand	
Name des Fahrers			
Geburtsdatum des Fahrers		Führerscheinklasse	
VK Euro	oSB	150 153	300 332
		500 511	1000 1022
		2500 2556	Sonst.
			TK Euro
			oSB
			150 153

Anspruchsteller (Ast)

Name	Kfz-Ast			
Straße, Nr.				
PLZ, Ort				
VK Euro	oSB	mSB	Geschätzte Schadenhöhe	Euro
			Kfz-Ast	
			Geschätzte Schadenhöhe	Euro
			Voraussichtliche Haftung %	

Versichert bei: mSB Sonst. TK Euro oSB

VS-Nr. mSB Sonst. TK Euro oSB

Amtl. Kennzeichen

Fahrzeugtyp Pkw Lkw Krad Sonstiges

Modell

Baujahr km-Stand

Das Fahrzeug kann besichtigt werden

Wessen Fahrzeug? VNA Ast

Beim Schadenschnelldienst ja nein

Werkstatt

Adresse

Telefon Fax

Terminvereinbarung ja nein SV beauftragt am

Unterschrift des Vermittlers

ja/nein	<input type="checkbox"/> Gültige Fahrerlaubnis	ja/nein	<input type="checkbox"/> Vorsteuerabzugsberechtigt
	<input type="checkbox"/> Ast Sicherheitsgurt/Helm		<input type="checkbox"/> Sicherungsschein
	<input type="checkbox"/> Vorschaden		<input type="checkbox"/> Nutzungsausfall vereinbart
	<input type="checkbox"/> Personenschaden		<input type="checkbox"/> MW-Anspruch
	<input type="checkbox"/> Polizeilich aufgenommen		<input type="checkbox"/> Carpartner stellt Mietwagen
	<input type="checkbox"/> RA eingeschaltet		<input type="checkbox"/> Schadenanzeige folgt unaufgefordert
	<input type="checkbox"/> SV durch Ast eingeschaltet		

Name des SV	Reg.-Nr.
Unterschrift VN (bei persönlicher Meldung)	