

SCHADENANZEIGE

zur Kraftfahrzeugversicherung

- Kfz-Haftpflicht Teilkasko
 Vollkasko Schutzbrief

Schaden-Nr. (sofern bekannt)



Löffler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Herrenstraße 8
79098 Freiburg

Telefon +49(0)761/3 87 85-0
Telefax +49(0)761/3 87 85-20
E-Mail schaden@loeffler-versmakler.com

Versicherungsnehmer

Name:
Vorname:
PLZ/Ort:
Straße/Nr.:
Telefon/Telefax:
E-Mail:

Versicherungsschein-Nr.

Schadentag:

Uhrzeit:

festgestellt am:

Geschätzte Schadenhöhe:

Schadenort

Straße, km-Stein, ggf. Ausland
(Bitte genaue Bezeichnung)

- innerorts Betriebsgelände Landstraße BAB
 Baustelle Parkplatz/Parkhaus Sonstiges:

Fahrer

Name/Vorname: Geb.-Datum:
PLZ: Ort: Straße/Nr.:

Hatte der Fahrer zur Zeit des Schadensereignisses eine gültige Fahrerlaubnis?
Stand der Fahrer unter Einfluß von Alkohol, Medikamenten oder anderer berauschender Mittel?
Wurde vom Fahrer eine Blutprobe genommen?
Fuhr der Fahrer mit Einverständnis des VN?
Wird wegen Fahrerflucht ermittelt?

- Nein Ja
 Nein Ja
 Nein Ja
 Nein Ja
 Nein Ja

Eigenes Fahrzeug

Amtl. Kennzeichen/aktueller Kilometerstand:

Leasing? (Freigabeerklärung des Leasinggebers beifügen)

- Nein Ja

Befand sich zum Unfallzeitpunkt ein Anhänger/Auflieger am Fahrzeug?

- Nein Ja

Wenn Ja, Angabe der Anhängerdaten:

Kennzeichen, Versicherungs-Nr., Versicherer

Ist ein Eigenschaden entstanden?

- Nein Ja

Eigener Schaden

- vorn hinten Seite links Seite rechts

Schäden am eigenen Kfz: (Art/Höhe)

Besichtigungsmöglichkeit: (Name, Anschrift, Telefon)

Zahlung erbeten an: (Institut, BLZ, Konto-Nr.)

Ist der VN vorsteuerabzugsberechtigt?

- nein ja

Haben Sie eigene Ansprüche bei der Gegenseite angemeldet oder beabsichtigen Sie dieses?

- nein ja

Schadenhergang?

(Bitte genau und ausführlich schildern, eventuell ein Extrablatt benutzen und durch eine Skizze erläutern!)

Platz für eine Skizze

Ist ein Fremdschaden entstanden?

nein ja

Geschädigter: (Name, Anschrift, Telefon, Telefax)

.....

Sachschaden: (Art/Höhe; bei Kfz auch Amtl. Kennzeichen)

.....

Sonstige Geschädigte:
(Art/Höhe; bei Kfz auch Amtl. Kennzeichen)

.....

Personenschaden: Wenn ja, wer?

nein ja,

.....

Gibt es Augenzeugen?

nein ja

Tel. tagsüber:

Name/Vorname:

PLZ: Ort: Straße/Nr.:

Wurde der Vorgang polizeilich aufgenommen?

nein ja

Tagebuch-Nr.:

Dienststelle:

Gebührenpflichtige Verwarnung? Wenn ja, wer?

nein ja,

.....

Die Angaben zur Schadenmeldung wurden wahrheitsgetreu gemacht.

Hinweis: Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz verlieren, wenn er vorsätzlich (d.h. wissentlich und gewollt) falsche oder unvollständige Angaben macht, auch wenn diese für die Schadenfeststellung folgenlos bleiben bzw. dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. Der Versicherer ist bevollmächtigt, bei Behörden in den Schaden betreffende Unterlagen Einsicht zu nehmen. Die Schadendaten werden elektronisch gespeichert und vom Versicherer gegebenenfalls an Mit- und Rückversicherer sowie Fachverbände übermittelt. Die Anschrift der jeweiligen Datenempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt.

.....
Datum, Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers

.....
Datum und Unterschrift der Fahrerin/des Fahrers