



DR. ALEXANDER TAYENTHAL
DIPL. ING. DR. HEINZ KRAUS

VERSICHERUNGSMAKLER GMBH

KFZ-SCHADENSMELDUNG

Versicherung

Versicherungsgesellschaft:	
Polizzenummer:	
Schadennummer:	
Sparte:	<input type="radio"/> Kfz-Haftpflicht <input type="radio"/> Kfz-Kasko <input type="radio"/> Insassenunfall <input type="radio"/> Rechtsschutz

Versicherungsnehmer

Name:	
Adresse:	

Fahrzeug

Marke/Type:	Kennzeichen:
Baujahr:	Fahrgestell-Nr.:
Beschädigungen:	
In welcher Werkstatt wird das Fzg. repariert?	

Unfalldaten

Schadenort:	Schadendatum:
Unfallhergang:	
Wen trifft ein Verschulden?	
Wurde eine Person verletzt?	
Zeugen: (Name u. Anschrift):	

Behördliche / polizeiliche Aufnahme?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Wenn ja – durch wen:	Aktenzahl:

Lenker des eigenen Fahrzeugs

Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	
Führerschein: (Behörde, Nummer, Ausstellungsdatum, Gruppen)	

War der Lenker alkoholisiert?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
--------------------------------------	---

Einleitung eines Strafverfahrens?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Wenn ja – durch wen:	
Aktenzahl:	

Unfallgegner

Name:	
Adresse:	

Versicherungsgesellschaft:	
Polizzenummer:	

War der gegnerische Lenker alkoholisiert?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
--	---

Marke/Type:	Kennzeichen:
Beschädigungen:	

Schadenszahlung

Schadenszahlung an:
Bankverbindung:

Unterschriften

Datum:	Versicherungsnehmer:	Lenker: