

Haftpflicht-Schaden  Vollkasko-Schaden  Teilkasko-Schaden

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Gesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr. \_\_\_\_\_

Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Schadentag / -zeit: \_\_\_\_\_

Schadenort: \_\_\_\_\_

Schadenhergang: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beschädigungen: \_\_\_\_\_

Fahrer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Führerschein: \_\_\_\_\_

Wetterverhältnisse: \_\_\_\_\_

Polizeiliche Aufnahme: ja  nein

Zusätzlich bei Haftpflicht-Schaden:

Anspruchsteller: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Beschädigungen: \_\_\_\_\_

Personenschaden: ja  nein

Zeugen: ja  nein

Haftungseinwände: \_\_\_\_\_