

# Schadenmeldung Kraftfahrzeug

Schadenmeldung durch:  Versicherungsnehmer  Anspruchsteller  
 Schadenaufnahme durch: \_\_\_\_\_



**Versicherungsgesellschaft:** \_\_\_\_\_

**Allgemein**

Versicherungsscheinnummer / Schaden-Nr.  
 \_\_\_\_\_

Schadenort  
 \_\_\_\_\_

Schadentag  
 \_\_\_\_\_

Schadenstrasse  
 \_\_\_\_\_

**Versicherungsnehmer**

**Versicherungsnehmer**

Nachname, Vorname  
 \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer  
 \_\_\_\_\_

PLZ, Ort  
 \_\_\_\_\_

Tel.  
 \_\_\_\_\_

Fax.  
 \_\_\_\_\_

Geldinstitut [?]  
 \_\_\_\_\_

Bankleitzahl                      Konto-Nr.  
 \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigt       Ja     Nein

Mit Zahlung an AS einverstanden     Ja     Nein

**Anspruchsteller**

Nachname, Vorname  
 \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer  
 \_\_\_\_\_

PLZ, Ort  
 \_\_\_\_\_

Tel.  
 \_\_\_\_\_

Fax.  
 \_\_\_\_\_

Geldinstitut [?]  
 \_\_\_\_\_

Bankleitzahl                      Konto-Nr.  
 \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigt       Ja     Nein

**Allgemein**

**Anspruchsteller**

**Sonstiges**

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

Verursacht durch VN/Fahrer?       Ja     Nein

Alkohol / Drogengenuss               Ja     Nein

Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis?     Ja     Nein

Ansprüche bereits erhoben:           Ja     Nein

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

Personenschaden?                       Ja     Nein

Polizeilich aufgenommen?               Ja     Nein

Unfallzeugen vorhanden?               Ja     Nein

**Sonstiges**

**KFZ**

Amtliches Kennzeichen                  Schadenhöhe ca.  
 \_\_\_\_\_

Modell                                      KM-Stand  
 \_\_\_\_\_

Amtliches Kennzeichen                  Schadenhöhe ca.  
 \_\_\_\_\_

Modell                                      KM-Stand  
 \_\_\_\_\_

**KFZ**

**Schadenschilderung**

**Schadenschilderung:**

Auffahrschaden

Vorfahrt verletzt

Fahrspurwechsel

Parkschaden

Sturm-/Hagelschaden

Glasschaden

Einbruch/Teilediebstahl

Totaldiebstahl

Wildschaden

Brandschaden

**Schadenschilderung:**

Auffahrschaden

Vorfahrt verletzt

Fahrspurwechsel

Parkschaden

Sturm-/Hagelschaden

Glasschaden

Einbruch/Teilediebstahl

Totaldiebstahl

Wildschaden

Brandschaden

**Schadenschilderung**

**Besichtigung**

Fahrzeug ist fahrbereit                   Ja     Nein

Besichtigung bei:                       VN     Werkstatt

Terminvereinbarung unter: Tel. \_\_\_\_\_

Fahrzeug ist fahrbereit                   Ja     Nein

Besichtigung bei:                       VN     Werkstatt

Terminvereinbarung unter: Tel. \_\_\_\_\_

**Besichtigung**

*Erklärung: Die vorstehenden Fragen habe ich wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet. Mir ist bekannt, dass ich durch bewusst unrichtige oder unvollständige Angaben den Versicherungsschutz auch dann verlieren kann, wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.*

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers