

KFZ-Schadenanzeige

per Fax: +49 (711) 945484 - 29
per Email: info@riskcona.de

Schadenart:

Haftpflicht Vollkasko Teilkasko
Sonstiges

Versicherungsnehmer:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefonnummer / Fax:

E-Mail:

Bankverbindung (SWIFT / BIC):

Fahrzeuglenker:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefonnummer / Fax:

E-Mail:

Fahrerlaubnis vorhanden? ja nein

Ausstellende Führerscheinbehörde:

Führerscheinklasse
(Ausstellungsdatum):

Unfallgegner:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefonnummer / Fax:

E-Mail:

Amtl. Kennzeichen:

Fahrzeugtyp:

Fahrer (mit Telefonnummer):

Geschätzte Schadenhöhe am
Fremdfahrzeug:

Fahrzeug Versicherungsnehmer:

Versicherer:

Versicherungsscheinnummer:

Amtl. Kennzeichen:

Schadentag / Uhrzeit:

Schadenort (Straße, PLZ, Ort):

Fahrzweck: Dienstfahrt Privatfahrt

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden (bitte Ansprechpartner benennen):

Geschätzte Schadenhöhe am
eigenen Fahrzeug:

Gehört das KFZ zum ja nein
Betriebsvermögen:?

Sind Sie ja nein
Vorsteuerabzugsberechtigt?

Angabe bei Gespannen (z.B. Zugfahrzeug und Anhänger):

Amtl. Kennzeichen des gezogenen
Fahrzeuges:

Fahrzeugtyp:

Versicherungsnehmer des
gezogenen Fahrzeuges:

Telefonnummer / Fax:

E-Mail:

Versicherungsscheinnummer:

Halter des gezogenen Fahrzeuges
(mit Anschrift):

Detaillierte Schadenschilderung:

Sichtverhältnisse, Straßenzustand:

Unfallskizze:

Wurde der Vorfall polizeilich aufgenommen? ja nein

Wurde Alkohol oder Drogenkonsum bei einem der Unfallbeteiligten festgestellt?
ja nein

Aufnehmende Polizeidienststelle:

Polizeiliches Aktenzeichen:

Wurde jemand polizeilich verwarnt?
nein
ja / wer?

Zeugen:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Beachten Sie, dass Sie ohne ausdrückliche Einwilligung des Versicherers nicht berechtigt sind, den Haftpflichtanspruch ganz oder teilweise anzuerkennen oder zu befriedigen. Ansonsten gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz.

PLZ, Ort, Datum

Unterschrift