

Schadenmeldung - KFZ

Polizze Nr.

Versicherungsunternehmen

Sparte(n)

Haftpflicht

Kasko

Rechtsschutz

Kundendaten

Versicherungsnehmer	Name	Anschrift		Telefon
Besteht Berechtigung zum	nein	ja	teilweise (%)	
Vorsteuerabzug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Lenker des versicherten Fahrzeugs

Lenker	Name	Anschrift		Telefon
Geburtsdatum				
War der Lenker alkoholisiert				
Führerschein-Nummer				
Ausstellungsbehörde				
Ausstellungsdatum				
Führerscheingruppen				

Eigenes Fahrzeug

Kennzeichen	
Marke/Type	
Farbe	
Kilometerstand	

Schadenergebnis

Vorfall	Datum	Uhrzeit	Ort
Zweck der Fahrt			
Beschreibung des Schadenhergangs (Skizze auf der Rückseite oder als Beilage)			
Insassen / sonstige Zeugen	Name	Anschrift	Telefon

Behördliche Aufnahme

Aufnahme des Schadens durch Polizei/ Gendarmerie nein ja durch _____ Aktenzahl _____

Fremdes Fahrzeug

Eigentümer _____

Lenker _____

Marke/Type _____

Kennzeichen _____

Versicherer _____

Schaden

Schaden am fremden Fahrzeug _____
Schaden am eigenen Fahrzeug _____
Sonstiger Sachschaden _____

Körperverletzung und/oder Tötung von Personen

Verletzter	Name	Anschrift	Telefon
	Alter	Beruf	Familienstand

Art der Verletzung

Angegurtet / Sturzhelm	ja	nein	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Zahlung der Entschädigung

Entschädigung an Direktanweisung Konto Nr. Bankleitzahl
 _____ _____
Reparaturfirma

VOLLMACHT: Ich ermächtige die Mathé Versicherungsbüro Ges.m.b.H. bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift