

Schadenanzeige KFZ

Schadenmeldung über Versicherungsmakler:

Wahler & Co. GmbH
Jakob-Bensheimer-Str. 22

68167 Mannheim

Versicherungsgesellschaft

Vertragsnummer _____

Amtl. Kennzeichen _____

km-Stand: _____

Versicherungsnehmer

Name, Vorname bzw. Firma _____

Ansprechperson _____

Strasse, PLZ Ort _____

Telefon, Fax, E-Mail _____

Fahrer (wenn abweichend von Versicherungsnehmer)

Name, Vorname _____

Fahrer ist Ehepartner / Lebensgefährte des VN

Strasse, PLZ Ort _____

Telefon, Fax, E-Mail _____

Führerschein seit: _____

Klasse: _____

Evtl. Entschädigungszahlung an

Kreditinstitut _____

Kontonummer, Bankleitzahl _____

IBAN, BIC _____

Kontoinhaber _____

Ist Ihr Betrieb vorsteuerabzugsberechtigt?

Ja Nein

Schadentag – Schadenzeit - Schadenort

Datum und Uhrzeit (ca.): _____

Schadenort _____

Schadenart /- umfang

Haftpflicht-Schaden

Vollkasko-Schaden

Teilkasko-Schaden

Selbstbehalt? _____

€

Geschätzte Schadenhöhe: _____

€

Alkoholgenuss ja nein

Blutprobe ja nein

Schadenanzeige KFZ

Schadenschilderung (möglichst genaue Angaben, eventuell Fotos als Anlage)

Gab es Zeugen? ja nein Namen und Anschriften (evtl. Beiblatt)

Schäden am eigenen Kfz (bitte unbedingt Fotos machen)

Bei Diebstahl, Brand- und Wildschäden ist die Meldung an die Polizei unbedingt erforderlich!

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?

Ansprechpartner / Tel:

Wurden Ansprüche bei der Gegenseite angemeldet ja nein Versicherer?

Fremdschaden

Anspruchsteller: _____ Straße, Nr: _____

Ort: _____ Tel: _____

Amtl. Kennzeichen _____ Sonstige beteiligte Fahrzeuge: _____

Entstandene Sachschäden: _____

Personenschäden? ja nein Krankenhausbehandlung? ja nein

Name und Anschrift des Geschädigten: _____

Wie hat der Geschädigte am Verkehr teilgenommen? _____

Polizeiliche Ermittlung

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen? Ja Nein

Dienststelle: _____

Aktenzeichen: _____

Einwilligung

Der / die Unterzeichnete erklärt sich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zum Zwecke der Schadenbearbeitung von dem jeweiligen Versicherer und von der Wahler & Co. GmbH genutzt werden dürfen. Der / die Unterzeichnete ist gebeten, ohne vorgängige Rücksprache mit der Versicherungsgesellschaft keine Haftungsansprüche anzuerkennen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift / Stempel