

Schadenanzeige KFZ

Schadenmeldung über Versicherungsmakler
Infos bitte zurück an:

Ihr persönlicher Ansprechpartner:

Wahler & Co. GmbH
Jakob-Bensheimer-Str. 22
68167 Mannheim

Versicherungsgesellschaft
Vertragsnummer
Amtl. Kennzeichen

_____ **km-Stand:** _____

Wurde mit Anhänger gefahren? Ja Nein

Wenn ja, Versicherer und Vertrags-NR.:

Kennzeichen:

Versicherungsnehmer

Name, Vorname bzw. Firma

Ansprechperson

Strasse, PLZ Ort

Telefon, Fax, E-Mail

Berechtigter 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

Unfallflucht ja nein

Wahler & Co. GmbH
Jakob-Bensheimer-Str. 22 – 68167 Mannheim

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 v. jeweiligen Versicherer und von der Wahler & Co. GmbH genutzt werden dürfen. Der / die Unterzeichnete ist gebeten, ohne vorg. Rücksprache mit der Versicherungsgesellschaft keine Haftungsansprüche anzuerkennen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift / Stempel