

ADOMEIT
Versicherungsmakler GmbH
Bellevue 58, 22301 Hamburg
Tel.040/69 65 71 - 0 , Fax: 040/69 65 71 - 11

Name: _____ **Schadennummer:** _____
Strasse, Nr. : _____ **VSNR:** _____
Ort: _____ **Sparte:** _____
_____ **Versicherer:** _____
_____ **Schadendatum:** _____
_____ **Amtl. Kennzeichen:** [@KFZ102]

SCHADENANZEIGE KRAFTFAHRTVERSICHERUNG

Kraftfahrt-Haftpflichtversicherung
 Fahrzeugversicherung (Teil-/ Vollkasko)

Wann ereignete sich der Schaden? Datum: _____ Uhrzeit: _____

Wo ereignete sich der Schaden? _____

Schadenhergang: _____

—

Zeugen (Name und Anschrift): _____

Wurde das Schadenereignis polizeilich aufgenommen? NEIN JA, durch Polizeidienststelle

(Anschrift) _____ Aktenzeichen: _____

Das versicherte Fahrzeug wurde zum Schadenzeitpunkt von folgender Person gefahren:

Name und Anschrift: _____

Hatte der Fahrer zum Schadenzeitpunkt eine gültige Fahrerlaubnis für das Fahrzeug? JA NEIN

Hat der Fahrer in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen? JA NEIN

Falls ja, wurde dem Fahrer eine Blutprobe entnommen? JA, Ergebnis: ____ %o NEIN

=====

Für die Kraftfahrt-Haftpflichtversicherung:

Wurden bei dem Unfall Personen verletzt? NEIN JA, ____ Personen, davon ____ leicht, ____ schwer

Welcher fremde Sachschaden entstand nach Ihrer Beobachtung? _____

—

Vorrausichtliche Reparaturkosten: _____

Name und Anschrift der/des Geschädigten: _____

_____ Telefon: _____

Amtliches Kennzeichen: _____ Fabrikat: _____ Baujahr: _____

=====
Für die Fahrzeugversicherung:

Diebstahl Wild Hagel Brand Sturm nur Glas Kollision mit anderem Kfz

Was wurde beschädigt oder entwendet? _____

Wo ist das Fahrzeug zu besichtigen? _____ Telefon: _____

Sind Sie Eigentümer des versicherten Fahrzeuges? JA NEIN Leasinggeber: _____

Können Sie bezüglich des versicherten Fahrzeuges die Vorsteuer beim Finanzamt absetzen? JA NEIN

=====
Sämtliche Fragen sind nach bestem Wissen vollständig und richtig zu beantworten. Unvollständige oder unrichtige Angaben bewirken den Verlust des Versicherungsschutzes; bei Vorsatz auch dann, wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

=====
Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Fahrers

Unterschrift Versicherungsnehmer