

<b>Schadenanzeige zur</b>	<input type="checkbox"/> <b>Kraftfahrt-Haftpflichtversicherung</b> <input type="checkbox"/> <b>Fahrzeugversicherung (Kasko)</b>	Schaden- nummer	KH KF
---------------------------	--	--------------------	----------

Name, Anschrift
<b>Vers.-Nr.</b>

<b>Konto für Entschädigungen:</b>			
Kontoinhaber			
Geldinstitut			
Bankleitzahl		Kto.-Nr.	
Vorsteuerabzugsberechtigt (MWSt): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Telefonisch/per Fax erreichbar			
unter			
Schadentag		Uhr	
Schadenort			

**Eigenes Fahrzeug**

Amtliches Kennzeichen		Erstzulassung	
Hersteller		km-Stand	
Fahrgestell-Nr.			
Fahrer (Name und Anschrift)			
		geb. am	
Führerschein seit		Klasse	
Alkoholgenuß	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Blutprobe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Fahrer ist mein Ehepartner/Lebensgefährt			
Schäden am Kfz			
Sachverständiger eingeschaltet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Name			
Höhe der Reparaturkosten	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EURO	Betrag	
Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden			
		Tel.:	
Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Liegt eine Bank-Sicherungsübereignung vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Liegt eine sonstige Sicherungsübereignung vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Im gegebenen Fall ist uns von Ihnen eine Bestätigung des Sicherungsgläubigers vorzulegen, dass er mit der Zahlung an Sie oder Dritte einverstanden ist.			

**Fremdschaden**

**Die Angaben sind nur insoweit zu machen, als dies ohne Befragen des Geschädigten möglich ist.**

Anspruchsteller	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Tel.-Nr.	
Entstandener Sachschaden (bei Kfz: Kennzeichen angeben)	
Sonstige Beteiligte (bei Kfz: Kennzeichen angeben)	
<b>Personenschaden</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name/Anschrift	
Krankenhausbehandlung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie nahm der Verletzte am Verkehr teil	
<input type="checkbox"/> Fußgänger <input type="checkbox"/> Radfahrer <input type="checkbox"/> Eig. Insasse <input type="checkbox"/> Fremd. Insasse	
War der Sicherheitsgurt/Helm angelegt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

<b>Schadenschilderung:</b>	bei abweichendem Hergang bitte genaue Schadenschilderung (evtl. auf separatem Blatt mit Skizze)
<input type="checkbox"/> ich bin aufgefahren	
<input type="checkbox"/> ich habe die Vorfahrt verletzt	
<input type="checkbox"/> ich wechselte die Fahrspur	
<input type="checkbox"/> ich fuhr gegen ein geparktes Kfz	

Zeugen (Namen/Anschriften)			
Polizeiaufnahme	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Dienststelle	
Bei Diebstahl-, Brand- oder Wildschaden ab DM 300,-/EURO 153,39 ist eine Anzeige bei der Polizeibehörde erforderlich.			
Gebührenpflichtige Verwarnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EURO	Betrag    Wer

**Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben auch dann zum vollständigen Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen können, wenn dem Versicherer dadurch ein Nachteil nicht entsteht.**

--	--

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten