**per Fax an: +49 521-5836-804**

SCHUSTER/
VERSICHERUNGSMAKLER

## SCHADENANZEIGE

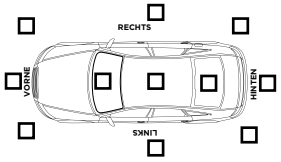
KRAFTFAHRZEUGHAFTPFLICHT ☐
FAHRZEUGVERSICHERUNG (KASKO) ☐

| VERSICHERUNGSNEHMER | VERSICHERER |
|---|---|
| | |

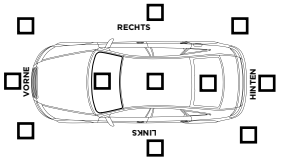
**Telefonische Schadenmeldungen immer unter Angabe des Fahrzeugkennzeichens!**

| SCHADENDATEN / PERSÖNLICHE DATEN | | | | | SCHADENSCHILDERUNG/ HAFTPFLICHT/ VOLLKASKO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Kennzeichen** | | | | | Teilnahme am fließenden Verkehr | | ☐ |
| **Schadentag** | | | | | (Streif- Ausscherschaden) | | |
| Schadenort | | | | | Auffahren in Wartestellung z.Bsp. Ampel, Stau etc.) | | ☐ |
| | | | | | Vorfahrt missachtet | | ☐ |
| Uhrzeit | | | | | Fahrfehler (zu schnell in Kurven etc.) | | ☐ |
| Km-Stand | | | | | Beim Rangieren, Wenden, Einparken, Rückwärtsfahren | | ☐ |
| Fahrer Name | | | | | geparktes Fahrzeug beschädigt | | ☐ |
| Anschrift | | | | | Beim Be- o. Entladen | | ☐ |
| | | | | | Beim Abbiegen nach links | | ☐ |
| Geburtsdatum | | | | | Beim Abbiegen nach rechts | | ☐ |
| E-mail | | | | | SCHADENSCHILDERUNG/ TEILKASKO | | |
| Telefon / Handy | | | | | Fahrzeugteile entwendet | | ☐ |
| Füherschein Klasse | | seit | | | | | |
| Alkoholgenuss | | ja | ☐ | nein ☐ | Sturmschaden | | ☐ |
| Blutprobe | | ja | ☐ | nein ☐ | Wildschaden | | ☐ |
| Fahrer ist mein Ehepartner/ Lebensgefährte | | | | ja ☐ | Glasbruch | | ☐ |
| **Dienstfahrt** | | ja | ☐ | nein ☐ | Hagel | | ☐ |
| Sachverständiger eingeschaltet ? | | ja | ☐ | nein ☐ | Marderbiss | | ☐ |
| Niederlassung | | | | | ZEUGEN NAME(N) | | |
| Höhe der Reparaturkosten | | | | | Anschrift(en) | | |
| Wo kann das Kfz. besichtigt werden? | Anschrift/ Telefon | | | | | | |

**GENAUE SCHADENSCHILDERUNG (eigenes KFZ)**




**SCHÄDEN AM FREMDEN KFZ**




**FREMDSCHÄDEN** Sachschaden ☐ Personenschaden ☐

| UNFALLGEGNER | | SONSTIGE BETEILIGTE | |
|---|---|---|---|
| Name | | Name | |
| Anschrift | | Anschrift | |
| | | | |
| Telefon | | Telefon | |
| Kfz Kennzeichen | | Kfz Kennzeichen | |
| Erkennbare Schaden: (Fotos) | | Erkennbare Schaden: (Fotos) | |
| | | | |
| POLIZEILICHE AUFNAHME | ja ☐ nein ☐ | Tagebuchnummer | |
| Gebührenpflichtige Verwarnung | ja ☐ nein ☐ | Wer wurde verwarnt? | |

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angabe auch dann zum vollständigen Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen können wenn dem Versicherer dadurch kein Nachzeil entsteht.

| Datum Ort | Unterschrift |
|---|---|

Die Informationen zum Datenschutz gem. Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie hier
https://www.schuster-bielefeld.de/kontakt/datenschutz/

Eingaben löschen | Speichern unter | Drucken

SCHUSTER/SEIT 1949

Bundesverband Deutscher Versicherungs-Makler e.V.

Schuster Versicherungsmakler GmbH · Am Bach 1 b · 33602 Bielefeld · T 0521 5836 0 · E-mail Adresse schadenservice@schuster-bielefeld.de · www.schuster-bielefeld.de
Bankhaus Lampe KG · BLZ 480 201 51 · Kto. 90 603 · SWIFT/BIC LAMPDEDD · IBAN DE 57 4802 0151 0000 0906 03 · Amtsgericht Bielefeld HR B 36485 ·
Sitz der Gesellschaft: Bielefeld · Geschäftsführerin: Nicole Weyerstall · IHK- Reg.Nr. D-VEYX-6OKUW-75 · Ust-Id-Nr. DE 814 024 832