

Schadensmeldung Kfz

Versicherungsvertrags-Nr. _____ **Schadens-Nr.** _____

Versicherungsnehmer: Titel, Vorname, Familienname	Beruf:
PLZ, Ort, Straße, Nr.	Telefon:

Angaben zum eigenen Fahrzeug

Art, Fabrikat, Type		behördl. Kennzeichen	Km-Stand
Lenker: Titel, Vorname, Familienname		Geburtsdatum	
PLZ, Ort, Straße, Nr.		Telefon	
Führerschein-Nr. zur Probe bis	Fahrzeuggruppe	ausstell. Behörde und Datum	
Welchen Zweck hatte die Fahrt? <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> beruflich	War der Versicherungsnehmer mit der Fahrt einverstanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Hat der Lenker vor Antritt der Fahrt alkoholische Getränke konsumiert? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Welche? _____	

Ereignis

Datum:	Uhrzeit:	Ort:
Art des Schadens:	<input type="checkbox"/> Kollision mit fremden Auto <input type="checkbox"/> Kollision mit fremden Sachen <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<input type="checkbox"/> Parkschaden <input type="checkbox"/> Einbruch/Diebstahl <input type="checkbox"/> Vandalismus

Genaue Schilderung des Ereignisablaufes mit Skizze

Versicherungsvertrags-Nr. _____

Schadens-Nr. _____

Aufnahme des Tatbestandes durch Polizei	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	in:
Wurde ein Strafverfahren eingeleitet	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Geschäftszahl
Wer trägt an diesem Ereignis Schuld und warum?			
Besteht bei Wüstenrot	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	
eine Rechtsschutzversicherung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	
eine Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	
Zeugen des Ereignisses (Insassen des eigenen Fahrzeuges bitte unterstreichen) Name, Anschrift, Telefon:			

Angaben zum eigenen Fahrzeug

Welche Teile wurden beschädigt?	Wie hoch ist der Schaden zu schätzen?
Bei KASKO: Wo und wann ist eine Besichtigung möglich?	

Angaben zum fremden Fahrzeug

Art, Fabrikat, Type	behördl. Kennzeichen
Kfz-Haftpflichtversicherung bei:	Polizzen-Nr.:
Welche Teile wurden beschädigt?	Wie hoch ist der Schaden zu schätzen?
Lenker des fremden Fahrzeuges: Name, Anschrift	Geburtsdatum:
Halter (wenn nicht Lenker): Name, Anschrift	

Sonstiger Sachschaden

Was wurde beschädigt? Eigentümer: Name, Anschrift, Telefon	Wie hoch ist der Schaden zu schätzen?
---------------------------------------------------------------	---------------------------------------

Körperverletzung und/oder Tötung von Personen

1. Name	Insasse des eigenen Fahrzeuges <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Geburtsdatum
Anschrift:		
Angegurtet/Sturzhelm <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Art der Verletzung	
2. Name	Insasse des eigenen Fahrzeuges <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Geburtsdatum
Anschrift:		
Angegurtet/Sturzhelm <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Art der Verletzung	

Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet. Ich ermächtige die Wüstenrot Versicherungs-AG, Erhebungen durchzuführen, Auskünfte aller Art bei Personen und bei Polizei, Gerichten und Verwaltungsbehörden einzuholen, Einsicht in die Akte zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge daraus anzufertigen.

Ort und Datum _____ Unterschrift des Lenkers (oder) _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers

Berater:	A	-
----------	---	---