

Fax-Schadenmeldung

KRAFT



Tel: 0351-4404740-20
Fax: 0351-4404740-11
E-Mail: info@beratungswelt.ag
Web: www.beratungswelt.ag

Versicherungs- oder Schaden-Nr.: _____

Angaben zum Versicherungsnehmer

Name, Vorname: _____ Anschrift: _____

Vorsteuer ja nein

Bankverbindung: Konto-Nr. _____ Bank _____ BLZ _____

Angaben zum versicherten Fahrzeug

Amtl. Kennzeichen: _____ Kilometerstand: _____ geschätzte Reparaturkosten: _____

Vorschäden nein ja: _____ Besichtigungsort: _____
(bitte kurz beschreiben)

Angaben zum Fahrer des versicherten Fahrzeuges

Name, Vorname: _____ Anschrift: _____

Geb.Datum: _____ Telefon (tagsüber): _____ Handy: _____

Führerschein? ja nein entzogen: Grund _____ Alkohol: ja nein

Allgemeine Fragen zum Schadenereignis

Schadenzeitpunkt: _____ um _____ Uhr Schadenort: _____

Schadenhergang: Auffahrunfall Vorfahrtsverletzung Fahrspurwechsel geparktes Fzg
 Abkommen von der Fahrbahn (falls diese nicht zutreffen, bitte nachfolgend kurze Schilderung)
 Haftung unklar

Zeugen: _____
(Bitte vollständigen Namen und Anschrift angeben)

Polizei: _____ Tagebuch-Nr.: _____ Verwarnung: ja nein

Angaben zum Unfallgegner

Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

Fahrzeug: amtl. KZ: _____ Hersteller: _____ Typ: _____

Schäden: vorne hinten seitlich rechts links sonstiges _____

Vorschäden: _____ Personenschäden: ja nein

Datum: _____

Unterschrift: _____