Flemming & Sohn GmbH Versicherungsmakler • Lange Bögen 12 • 97074 Würzburg
Telefon: 0931 / 79 60 7 - 0 • E-Mail: schaden@flemmingusohn.de

Schadenanzeige für KFZ

Bitte möglichst vollständig ausfüllen, um Rückfragen und Verzögerungen zu vermeiden

Versicherungsnehmer

Name:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:
Telefon:

Schadenart:

☐ KFZ-Haftpflicht
☐ KFZ-Teilkasko
☐ KFZ-Vollkasko

Bundesverband Deutscher Versicherungs-Makler e.V.

Bankverbindung

IBAN:
SWIFT-BIC:
Name der Bank:
Kontoinhaber:

Agentur-Nr./Versicherungsschein-Nr.:

Unverbindliche Schadenhöhe ca. €:

Amtl. Kennzeichen

Schadenhergang

Eintritt des Schadens bzw. Feststellung — Datum: — Uhrzeit: — Ort:

Hergang (ausführliche Schilderung auf Seite 2 oder ggf. auf separatem Blatt):

Zeugen, Name, Anschrift, Telefonnummer

Wo steht Ihr beschädigtes Fahrzeug? (Adresse)

Schadenverursacher, Name und Anschrift:

Aufnehmende Polizeidienststelle / Aktenzeichen:

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? ☐ Ja ☐ Nein

Standen Sie unter dem Einfluss von Alkohol, Drogen und/oder Medikamenten? ☐ Ja ☐ Nein

ggf. Ergebnis der Blutprobe: ‰

Name des Fahrers: Führerscheinklasse:

Führerschein-Nr.: Ausstellungstag: Behörde:

Wird Ihnen Unfallflucht vorgeworfen? ☐ Ja ☐ Nein

Sind Sie Eigentümer des Fahrzeugs? ☐ Ja ☐ Nein

Falls "Nein", ist das Fahrzeug ☐ geleast ☐ fremdfinanziert?

Fortsetzung auf Seite 2

Flemming & Sohn GmbH Versicherungsmakler • Lange Bögen 12 • 97074 Würzburg
Telefon: 0931 / 79 60 7 - 0 • E-Mail: schaden@flemmingusohn.de

Schadenanzeige für KFZ

Zusätzlich bei KFZ-Haftpflicht:

Unfallgegner, Name, Anschrift, Telefonnummer:

Ist der Geschädigte zum Vorsteuerabzug berechtigt? ☐ Ja ☐ Nein

Was wurde beschädigt?

Wo steht das beschädigte Fahrzeug des Unfallgegners?

Wurden Personen verletzt? Ggf. bitte Namen, Anschrift und Art der Verletzung angeben

Schadenschilderung Fortsetzung:

Fortsetzung auf Seite 3

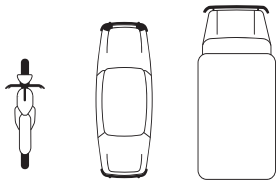
Flemming & Sohn GmbH Versicherungsmakler • Lange Bögen 12 • 97074 Würzburg
Telefon: 0931 / 79 60 7 - 0 • E-Mail: schaden@flemmingusohn.de

Schadenanzeige für KFZ

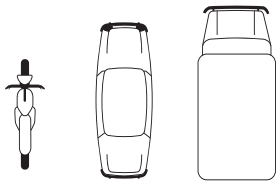
Was wurde beschädigt?

Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes.

Ihr Fahrzeug:



Fahrzeug des Unfallgegners:



Unfallskizze:

Bezeichnen Sie: Straßenführung, Richtung der Fahrzeuge A u. B (durch Pfeile), Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes, Straßenschilder u. -namen

Sonstige zusätzliche Angaben:

Erklärung

Es wird hiermit bestätigt, daß ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Mir ist bekannt, daß bewußt falsche Angaben den Verlust des Ersatzanspruches bewirken können und zwar auch dann, wenn sie für die Schadenfeststellung folgenlos bleiben.

Ort/Datum

Stempel, Unterschrift des Versicherungsnehmers