

KFZ – Schadenmeldung zu Polizen Nr.:

Schadendatum:

Uhrzeit:

Ort:

Behördliche Aufnahme durch:

Verletzte?

Verschulden:

Zeugen:

Versicherungsnehmer	Unfallgegner
Name:	Name:
Adresse:	Adresse:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Telefon:	Telefon:
Fahrzeuglenker	Fahrzeuglenker
Name:	Name:
Adresse:	Adresse:
PLZ /Ort:	PLZ /Ort:
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Führerscheindaten	Versicherung
Nr.:	Versicherung:
Gruppe(n):	Polizzennummer:
ausgestellt am:	Kasko:
ausgestellt von:	Polizzennr. & Versicherung Kasko:
Fahrzeugdaten	Fahrzeugdaten
Art:	Art:
Marke / Type:	Marke / Type:
Kennzeichen:	Kennzeichen:
Fahrgestellnummer :	Fahrgestellnummer :
Beschädigung:	Beschädigung:

Unfallhergang (genaue Schilderung):

Skizze:

Ort und Datum

Unterschrift