

Schadenanzeige

☐ KFZ-Haftpflicht
☐ KFZ-Kasko

Firmendaten			
Firma			Telefon
Ansprechpartner			E-Mail
Anschrift			
IBAN	BIC	Bank	

Schadendaten	Verkehrsunfall ☐	Sturm/Hagelschaden ☐	Tierschaden ☐
	Einbruch/Diebstahl ☐	Brandschaden ☐	Vandalismus ☐
Schadendatum:	Schadenort (PLZ, Ort):		
Uhrzeit:	Straße:		
Ggfs. Nähere Ortsangabe z.B. Kundenanschrift	Innerorts ☐ Betriebsgelände ☐ Landstraße ☐ BAB ☐ Baustelle ☐ sonstige ☐		

Witterungs- und Straßenverhältnisse			
Tageslicht ☐	Dämmerung ☐	Dunkelheit ☐	sonnig ☐ bewölkt ☐ Nebel ☐ Schnee ☐ Regen ☐ Hagel ☐
Straße:	trocken ☐	nass ☐	Geschwindigkeit des Fahrzeuges: km/h
	vereist ☐	schmierig ☐	

Fahrzeugdaten			
Fzg.-Kennzeichen:			Versicherungsschein-Nr.:
Anh.-Kennzeichen:			KM-Stand
Hersteller:			Einsatzart: ☐ Gewerblich ☐ Privat ☐
Typ:			
Vorsteuerabzugs- berechtigt?	Ja ☐ Nein ☐		
Fahrzeugart:	Pkw: ☐ Lkw-Solo: ☐ Lieferwagen ☐ Lkw m. Anh.: ☐	Sattelzugmaschine: ☐ Sattelzug: ☐	Omnibus: ☐ sonst. Fzg.: ☐
Wo kann das Fahrzeug ev. besichtigt werden?			

Fahrerdaten			
Vorname, Name:			Geburtsdatum:
Straße:			Nationalität:
PLZ, Ort:			Ausst.-datum:
Beschäftigungsverhältnis:	Betriebseintritt:		Telefon:
	Mitarbeiter ☐	festangestellter Fahrer ☐	Aushilfsfahrer ☐ Subunternehmer ☐
Alkoholeinfluss / Drogen zum Unfallzeitpunkt?	Ja ☐ Nein ☐		
Ergebnis der Blutprobe:			
Lenkzeitüberschreitung bei Unfall?	Ja ☐ Nein ☐		
Fuhr der Fahrer mit ihrem Einverständnis?	Ja ☐ Nein ☐		
Gültige Fahrerlaubnis?	Ja ☐ Nein ☐		
Ausstellende Behörde:			

Unfallgegner-Sachschaden ?	Ja ☐	Nein ☐
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

1	Name Unfallgegner:		Telefon:	
Art/Fabrikat (z.B. Pkw-VW):			Kennzeichen:	
PLZ, Ort:			Straße	
Versicherungsgesellschaft:			Vers.-Nummer:	
Schadenbeschreibung				
			Schadenhöhe ca. EUR	

Unfallgegner-Personenschaden ?		Ja ☐		Nein ☐	
Name des Verletzten:				Telefon:	
PLZ, Ort:				Straße:	
Art der Verletzung:					
War der Verletzte angeschnallt?		Ja ☐ Nein ☐			

Schaden der Polizei gemeldet ?		Ja ☐		Nein ☐	
Name des Polizeibeamten:				Telefon:	
Dienststelle:				Tagebuchnr.:	
Verwarnung gegen:		Fahrer ☐ Anspruchsteller ☐			

Zeugen ?		Ja ☐		Nein ☐	
Name Zeuge:				Beifahrer: ja ☐ nein ☐	
Straße:				Telefon:	
PLZ, Ort:					

Schaden am eigenen Fahrzeug ?	
Schadenbeschreibung:	
	Schadenhöhe ca. in EUR:

Schadenkurzschilderung / Unfallskizze	

Falls nicht ausreichend, gesondertes Blatt verwenden

Wer hat den Unfall verschuldet ?				
selbst ☐	Unfallgegner ☐	gemeinsames Verschulden ☐	dritte Person ☐	unabwendbares Ereignis ☐

Wird wegen Unfallflucht ermittelt ?	Ja ☐	Nein ☐
--	------------------------------------	--------------------------------------

Ort

Datum

Vor- und Nachname