KFZ-Schadenanzeige

☐ **Haftpflicht** ☐ **Teilkasko** ☐ **Vollkasko**

Versicherungsnehmer

Name, Vorname bzw. Firma

Straße

PLZ / Ort

Versichertes Fahrzeug

Kennzeichen

Versicherungsscheinnummer

Schadennummer

Fahrzeuglenker

Name, Vorname

Straße

PLZ / Ort

Geburtsdatum Telefonnummer

Erlaubnis zur Nutzung des Fahrzeuges vorhanden ☐ ja ☐ nein

Führerschein vorhanden ☐ ja ☐ nein

Blutprobe entnommen ☐ ja → ‰ ☐ nein

Schadenort und - zeitpunkt

Schadentag Schadenuhrzeit

Schadenort (PLZ,Ort,Straße,Hausnummer,Straßenstelle, Kilometerstein usw.)

Schadenhergang

Schadenskizze

Wer hat Ihrer Meinung nach Schuld?

Haben Sie Ihre Ansprüche bei der gegnerischen Versicherungsgesellschaft geltend gemacht?

☐ nein

☐ ja, nämlich bei:

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsscheinnummer

Schadennummer

Polizei

Welche Polizeibehörde hat den Unfall aufgenommen?

Anschrift der Behörde

Tagebuchnummer

Schaden am eigenen Fahrzeug (Kaskoschaden)

Beschädigte Teile

geschätzte Schadenhöhe

Kostenvoranschlag vorhanden ☐ ja ☐ nein ☐ angefordert | veranlasst

Farbfotos vorhanden ☐ ja ☐ nein ☐ angefordert | veranlasst

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?

Kontaktdaten

Vorsteuerabzugsberechtigt? ☐ ja ☐ nein

Geschädigter *(nur bei Haftpflicht)*

Name, Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefonnummer | Mail	

Geschädigtes Fahrzeug

Fahrzeug-Art		Kennzeichen	
Versicherungsscheinnummer			
Versicherungsgesellschaft			
Beschädigte Teile			
geschätzte Schadenhöhe			

Kostenvoranschlag vorhanden	☐ ja	☐ nein	☐ angefordert | veranlasst
Farbfotos vorhanden	☐ ja	☐ nein	☐ angefordert | veranlasst

Sonstiger Sachschaden

beschädigte Sache	
geschätzte Schadenhöhe	

Personenschaden – Angaben zur verletzten Person

Name, Vorname			
Straße			
PLZ / Ort			
Geburtsdatum		Telefonnummer	
Art der Verletzungen			
Verkehrsteilnehmer als			

Ich erkläre, dass die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß beantwortet wurden. Bewusst falsche Aussagen können zum Verlust/ Einschränkung des Versicherungsschutzes führen.

	x	
Datum		Unterschrift Versicherungsnehmer / Unfallverursacher

Senden Sie Ihre Schadenmeldung gerne an folgende Mailadresse: **schaden.gbc@global-gruppe.com**