

VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN:	
SCHADENSAUFNAHME	
Tel. Pers. Aufgenommen von:	mit: Datum:
Polizzennr.: KFZ- Haftpflicht KFZ-Kasko Allg. Haftpflicht Rechtsschutz	Feuer/Sturm Leitungswasser Glasbruch Einbruch
VERSICHERUNGSNEHMER (Name, Anschrift, Tel.)	GESCHÄDIGTER (Name, Anschrift, Tel.)
SCHADENSVERURSACHER (z.B. Lenker usw.)	ZEUGE (Name, Anschrift, Tel.)
EIGENES FAHRZEUG Beschädigung Kennzeichen: Fgst. Nr.:	FREMDES FAHRZEUG Beschädigung Kennzeichen: Leasing? Kasko: Haftpflicht:
SCHADENSTAG: Uhrzeit:	SCHADENSORT:
SCHADENSHERGANG/ENTSTEHUNGSURSACHE	
VERLETZT ja nein VERWANDT? nein ja - wie? VERSCHULDEN Selbstverschulden Teilverschulden Fremdverschulden BESCHÄDIGTE/GESTOHLENE SACHEN (genaue Beschreibung/Alter) Ungefähre Schadenshöhe	
ÜBERWEISUNG AN Bank: Bankleitzahl: Kto.- Nr.: BEHÖRDLICHE AUFNAHME Bestätigung der Anzeige (Stempel, Aktenzahl) nein ja Posten:	
Unterschrift des Kunden	
VOLLMACHT Ich bevollmächtige Sie in die behördlichen und gerichtlichen Unterlagen Einsicht zu nehmen und Kopien herzustellen Unterschrift des Kunden (Kfz: des Lenkers)	