

SCHADENSAUFNAHME

Versicherer: _____ Polizzen-Nr.: _____ Datum: _____

- | | | | | |
|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kfz-Haftpflicht | <input type="checkbox"/> Kfz-Kasko | <input type="checkbox"/> Allg. Haftpflicht | <input type="checkbox"/> Glasbruch | <input type="checkbox"/> Feuer/Sturm |
| <input type="checkbox"/> Leitungswasser | <input type="checkbox"/> Einbruch | <input type="checkbox"/> Betriebshaftpflicht | <input type="checkbox"/> Unfall | <input type="checkbox"/> |

VERSICHERUNGSNEHMER _____ GESCHÄDIGTER _____

SCHADENSVERURSACHER _____ ZEUGEN _____

EIGENES FAHRZEUG	FREMDES FAHRZEUG
Kennzeichen: _____	Kennzeichen: _____ Art / Marke: _____
Art/Marke: _____	Haftpflicht-Vers: _____ Pol.Nr.: _____
	

SCHADENSTAG: _____ SCHADENSORT: _____
UHRZEIT: _____

SCHADENSHERGANG/ENTSTEHUNGSURSACHE _____

VERLETZTE ja nein VERWANDT? nein ja – wie?

VERSCHULDEN Selbstverschulden Teilverschulden Fremdverschulden

BESCHÄDIGTE/GESTOHLENE SACHEN _____ Ungefähre Schadenshöhe _____

ÜBERWEISUNG AN: BANK _____ BLZ: _____ KTO.NR.: _____

BEHÖRDLICHE AUFNAHME: nein ja Posten: _____

VOLLMACHT

Ich bevollmächtige Sie in die behördlichen und gerichtlichen Unterlagen Einsicht zu nehmen und Kopien herzustellen.
Ich bestätige alle oben angeführten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt zu haben.

Unterschrift des Kunden: