

<input type="checkbox"/> Kraftfahrt-Haftpflicht-Schäden		<input type="checkbox"/> Fahrzeug-Schäden (Voll- oder Teilkasko)	
1. Name und Anschrift des Versicherungsnehmers			
Vers.-Nr.:			
Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.):		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Ihre Bankverbindung:			
IBAN / BIC:			
Kontoinhaber:			
2. Schadentag:		Uhrzeit:	
		Schadenort:	
3. Eigenes Fahrzeug			
3.1 Kennzeichen:		Kfz.-Art:	
3.2 Hersteller/Typ:		km-Stand:	
3.3 War das Fzg. mit einem Anhänger verbunden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		3.10 Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?
Falls ja, bitte nachfolgend angeben:			
Kennzeichen:	Halter:	Vers.-Nr.:	Versicherer:
3.4 Fahrer (Name, Vorname):		3.11 Frühere Schäden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		Repariert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3.5 Gültiger Führerschein für oben genanntes Fahrzeug?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		3.12 Fzg. finanziert oder geleast?
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3.6 Geburtsdatum des Fahrers:		3.13 Leasing-/Finanzgeber, Adresse, Aktenzeichen:	
3.7 Alkohol-, Drogen Genuss?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Blutprobe:	
3.8 Fuhr Fahrer mit Einverständnis d. Versicherungsnehmers?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
3.9 Schäden am eigenen Kfz: (Achtung, bei Kaskoschäden sind Sie weisungsgebunden!)			
4. Fremdschaden des Unfallgegners			
4.1 Anspruchsteller:			
Anschrift:			
Telefon:			
Kennzeichen:			
4.2 Entstandener Sachschaden (Fremdfzg. oder andere Gegenstände):			
4.3 Personenschaden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
4.3.1 Verletzter:			
5. Schadenschilderung Bitte schildern Sie den genauen Schadenhergang (ggf. Extra-Blatt u. Skizze beifügen)			
5.1 Haben Sie eigene Ansprüche bei der Gegenseite angemeldet oder beabsichtigen Sie das zu tun?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
5.2 Welcher Rechtsanwalt vertritt Sie ggf.?			
5.3 Zeugen:			
5.4 Polizeiaufnahme?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Dienststelle:	Tagebuch-Nr.:
Bei Diebstahl-, Brand- oder Wildschäden ist eine Anzeige bei der Polizeibehörde erforderlich.			
5.5 Wird wegen Unfallflucht ermittelt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
5.6 Gebührenpflichtige Verwarnung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€ Wer:	
<i>Alle Fragen sind wahrheitsgemäß nach bestem Wissen zu beantworten. Es ist bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.</i>			
<i>Sofern Sie uns personenbezogene Daten überlassen, werden wir diese ausschließlich dazu verwenden, im Rahmen der Anbahnung, Durchführung oder Beendigung eines Versicherungsvertragsverhältnisses notwendige Erklärungen abzugeben.</i>			
Datum	Unterschrift Fahrer	Unterschrift Versicherungsnehmer	