

Jürgen Weinhardt Versicherungsmakler

Am Kornfeld 6a 86477 Adelsried

Tel.: 08294 - 2279 Fax.: 08294 - 2658 E-Mail: info@jw-finanz.de

SCHADENANZEIGE

Kfz-Versicherung

Versicherer:	
Vers.Schein-Nr. :	
Schaden-Nr.:	
Makler-Verw.Nr.:	
Telefon:	
Telefax:	
Sachbearbeiter	

Unsere Schaden-Nr.:	
Unsere Telefon-Nr.:	
Unsere Telefax-Nr.:	
Unsere E-Mail-Adr.:	
Unsere Sachbearbeiter/in	

mit der Bitte um Ergänzung

und Rücksendung des Fragebogens an unser Büro

1. VERSICHERUNGSNEHMER(IN)

2. ANSPRUCHSTELLER(IN)

Versicherte Person

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

PLZ Ort

Telefon privat geschäftlich

Telefon privat geschäftlich

Geldinstitut

Geldinstitut

Konto-Nr. BLZ

Konto-Nr. BLZ

3. ANGABEN ZUM SCHADENEREIGNIS

Schadentag: _____

Uhrzeit: _____ Uhr

Schadenort: _____

Zeuge(n): _____

Wurde der Schaden durch die Polizei aufgenommen? nein ja, Dienststelle _____
Tagebuch-Nr. _____

Wer hat den Schaden verursacht: Versicherungsnehmer Ehegatte Kind geb. _____
 Name: _____

Schilderung des Schadenherganges:

4. ERSATZANSPRÜCHE

a) Bisher geführter Schriftwechsel, Rechnungen und sonstige Belege sind der Schadenanzeige beigelegt

ja nein noch nicht vorhanden

b) Sind Sie mit der Zahlung einer etwaigen Entschädigung unmittelbar an den Anspruchsteller einverstanden

ja nein

c) Haben Sie Gegenforderungen an den Anspruchsteller, die Sie zur Aufrechnung bringen wollen

ja, welche? _____
 nein

Schadennummer Haftpflicht: Schadennummer Kasko:.....

Personenschaden Sachschaden Glas Wild Diebstahl Sturm Feuer

Wer ist Ihrer Meinung an dem Schaden schuld?

5. ANGABEN ZUM FAHRER

Name und Adresse des Fahrer: _____

Geburtsdatum / Telefonnummer: _____

Führerschein: ausstellende Behörde: Listennummer:.....Klasse:.....

Fuhr der Lenker mit Ihrem Einverständnis: ja nein

Blutprobe: ja nein Ergebnis: Blieb der Fahrer an der Unfallstelle: ja nein

6. ANGABEN ZUM SACHSCHADEN

Art und Umfang des Schadens

eigenes KFZ

fremdes KFZ

Art: PKW LKW KRAD sonst. PKW LKW KRAD sonst.

Kennzeichen: ,.....

Fabrikat / Typ / Bj.

Schaden:

.....

.....

Reparaturkosten:
(ggf. Rechnung/en beifügen)

Vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein ja nein

6. ANGABEN ZUM PERSONENSCHADEN

a) Wer wurde verletzt? Name: _____

Anzahl der verletzten Personen _____

Art der Verletzung: _____

b) Die geschädigte Person hat den Schaden ganz teilweise nicht verschuldet

7. BESONDERE HINWEISE

Skizze beiliegend Wildschaden-Bescheinigung Foto

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer(in)