

Bitte Versicherungsschein-/Schadensnummer angeben:

1. Anspruchsteller	
Name: _____	Telefon tagsüber: _____
Straße: _____	E-Mail: _____
PLZ / Ort: _____	Fax: _____
Kreditinstitut _____	
IBAN: _____	BIC: _____
Sind Sie beruflich selbstständig: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

2. Unfallgegner (bei uns versichertes Fahrzeug)	
Name: _____	Fahrzeug Kennzeichen: _____
Straße: _____	Fahrzeugart: _____
PLZ / Ort: _____	(PKW, LKW, Krad, Anhänger)
Telefon: _____	Hersteller/Typ: _____

3. Angaben zum Unfallhergang
Unfallort: _____ Unfalltag: _____ Zeit: _____
Bitte geben Sie uns eine möglichst genaue Unfallschilderung und fertigen Sie eine Skizze an. Sollte der Platz nicht ausreichen, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei und geben Sie dort bitte unbedingt unsere Schadensnummer an, damit wir das Blatt Ihrer Meldung zuordnen können.
Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift, amtliches Fahrzeugkennzeichen): _____ _____ _____
Name und Anschrift von Unfallzeugen: _____ _____ _____
Unfallaufnehmende Polizeidienststelle (bitte vollständige Anschrift angeben): _____ _____
Aktenzeichen: _____

4. Bei einem Fahrzeugschaden

Art und Umfang der Beschädigung: _____

Eigentümer der beschädigten Sache ist: Anspruchsteller

andere Person: _____

Fahrer zum Unfallzeitpunkt: Anspruchsteller Geb.-Datum: _____

andere Person: _____

amtl. Kennzeichen _____ Baujahr: _____ KM-Stand: _____

Fahrzeugart: _____ Hersteller _____ Typ: _____

KW-Zahl: _____ Hubraum: _____

Anschaffungsdatum: _____ Anschaffungspreis: _____ EUR

Vorschäden (Anzahl, Umfang): _____

Wurden die Vorschäden repariert? nein ja

Welche? _____

5. Bei einem anderen Sachschaden

Art und Umfang der Beschädigung: _____

Eigentümer der beschädigten Sache ist: Anspruchsteller

andere Person: _____

Wann wurde die beschädigte Sache angeschafft? _____

Anschaffungspreis: _____ EUR

Hat ein Sachverständiger den Schaden begutachtet? nein ja

Name/Anschrift des Sachverständigen: _____

Vorschäden (Anzahl, Umfang): _____

Wurden die Vorschäden repariert? nein ja

Welche? _____

Ihr Abrechnungswunsch: nach Kostenvoranschlag nach Gutachten gemäß Rechnung

6. Bei Personenschäden

Name/Anschrift der verletzten Person: siehe Anspruchsteller

andere Person (en): _____

Ort/Datum

Unterschrift des Anspruchstellers

Unterschrift der/des Verletzten