Schadenanzeige Kfz

RHC Versicherungsmakler GmbH

Schadenanzeige zur Kraftfahrtversicherung Nr.:

☐Haftpflicht ☐Gepäck Schadentag:
☐Kasko ☐Kasko-Extra Uhrzeit:
☐Schutzbrief Schadenort:

Versicherungsnehmer

Fahrzeugdaten

amtl. Kennzeichen:

☐PKW ☐LKW ☐Krad

Hersteller: Typ:

Fahrzeug-Ident.-Nr.:

Gesamtlaufleistung in km:

Fahrer zum Unfallzeitpunkt **Geb. Dat.**

Gültige Fahrerlaubnis zum Unfallezitpunkt
☐Ja ☐Nein

Führerschein-Nr.:
Klasse: gültig bis:

Alkoholgenuß?
☐Nein ☐Ja Promille

Beschädigungen am eigenen Fahrzeug

Andere Unfallbeteiligte **Geb. Dat.**

Beschädigungen am anderen Fahrzeug

Amtl. Kennzeichen:

Versichert bei:

Personenschaden:
Name des Verletzten / Toten

Anschrift:

Beruf: Alter: Familienstand

Der Verletzte war:
☐Fremder Kfz-Fahrer ☐Fußgänger ☐Kradfahrer
☐Eigener Insasse ☐Radfahrer ☐fremd. Insasse

Sicherheitsgurt angelegt? ☐Ja ☐Nein
Schutzhelm getragen? ☐Ja ☐Nein

Zeugen:
Name, Anschrift, Telefon:

Polizeiaufnahme:
☐Ja ☐Nein

Polizeidienststelle

Tagebuch-Nr.:

Schadenhergang: (ggf. Skizze beifügen)

Bankverbindung

Bankleitzahl Konto-Nummer Bank, Filiale, Ort

Datum, Unterschrift des VS-Nehmers **Unterschrift des Vermittlers**