



SCHADENANZEIGE KFZ KASKO

Versicherungsnehmer

Kfz-Schaden-Nr.

Kfz-Versicherungsschein-Nr.

Versicherungsnehmer

versichertes Kennzeichen

Fahrzeuglenker (Name, Anschrift, Telefon)

Führerscheinklasse

Führerschein-Nr.

ausstellende Behörde

Ausstellungsdatum

Verhältnis zum VN

Datum

Alkoholgenuß 24 Stunden vor dem Unfall?

Blutprobe? Ja: Ergebnis __, __ Nein

Angaben zum Unfall

Schadentag

Datum ____ : ____ Uhrzeit

Schadenort



Unfallhergang

Der versicherte Fahrzeuglenker

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> verletzte Vorfahrt | <input type="checkbox"/> fuhr auf |
| <input type="checkbox"/> fuhr geparktes Fahrzeug an | <input type="checkbox"/> geriet auf d. Gegenfahrbahn |
| <input type="checkbox"/> überfuhr Kreuzung bei Rot | <input type="checkbox"/> übersah beim Linksabbiegen den Gegenverkehr |

Kurze Erläuterung zum Unfallhergang

Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen?

Anschrift

Telefon

Aktenzeichen

Zeugen des Unfalles

Name, Anschrift

Telefon



Schaden am eigenen Fahrzeug

Welche Fahrzeugteile sind beschädigt / entwendet worden und welcher Art sind die Beschädigungen?

Wurde das gestohlene Fahrzeug / -teile wieder aufgefunden?

Ja Nein

Wie war das Fahrzeug gegen Diebstahl gesichert?

Wie hoch schätzen Sie den Gesamtschaden?

EUR _____, _____

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden (Name, Anschrift)

War das Fahrzeug früher schon beschädigt worden?

Ja Nein

Reparatur erfolgt?

Ja Nein

Betrifft Mehrwertsteuer

Gehört das Fahrzeug zu Ihrem Betriebsvermögen?

Ja Nein

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

Ja Nein

Den Kasko-Entschädigungsbetrag bitte ich auf das bekannte Konto zu überweisen

IBAN

BIC

oder aber an:



Es besteht für die versicherten Personen die Pflicht, alle Fragen auf diesem Vordruck nach bestem Wissen und vollständig zu beantworten. Unwahre und unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes auch dann führen, wenn dem Versicherer bei der Schadenfeststellung dadurch keine Nachteile entstehen. Der Versicherungsnehmer ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch dann, wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Striche, sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung.

Hiermit wird die Versteegen Assekuranz – Versicherungsmakler AG im Sinne des § 64 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) bevollmächtigt, im Rahmen dieses Schadenfalls mit befreiender Wirkung Zahlungen des Versicherers für den Schadenzahlungsempfänger in Empfang zu nehmen und danach an diesen ordnungsgemäß auszukehren.

Ort, Datum

Unterschrift