

Schadenmeldung für KFZ-Versicherungen



Firmen-Versicherungsmakler GmbH

Bahnhofstraße 16 · 59065 Hamm | Postfach 1111 · 59001 Hamm

E-Mail: kfz-team@amid.de · Internet: <http://www.amid.de/>

Versicherungsnehmer/in (Name, Anschrift, Mobil-/Telefonnummer):				Versicherungsscheinnummer:
				Schadennummer (AMID):
KFZ-Haftpflicht	KFZ-Vollkasko	SB	ohne	Schadennummer (Versicherer):
	KFZ-Teilkasko	SB	ohne	

Fahrzeug

KFZ-Kennzeichen:	Kilometerstand:	Art des Kraftfahrzeugs:
------------------	-----------------	-------------------------

Beeinflusst dieser Schaden Ihren Beitrag in der Haftpflicht- oder Vollkaskoversicherung? Überlegen Sie bitte, evtl. gemeinsam mit uns, ob Sie den Schaden selbst regulieren wollen. Leistungen, die aufgrund von Teilungsabkommen erbracht wurden, erhöhen Ihren Beitrag nicht.

Fahrzeuglenker/in

Name:	Geburtsdatum:	Beruf:		
Anschrift:				
Fuhr er oder sie mit dem Einverständnis des Fahrzeughalters / der Fahrzeughalterin?		ja	nein	
Ist er oder sie bei Ihnen als Berufsfahrer/in angestellt?		ja	nein	
Wurde ein Bluttest zum Alkoholnachweis durchgeführt? Falls ja, mit welchem Ergebnis?		ja	nein	%

Führerschein

Ausstellungsbehörde:	Führerscheinnummer:
Ausstellungsdatum:	Fahrerlaubnisklasse:

Unfallgegner/innen

Name:	KFZ-Kennzeichen	Anschrift

Weitere:

Schadenhergang

Datum	Uhrzeit	Schadenort (PLZ, Ort, Straße, evtl. Hausnummer)

Wetterlage

sonnig	bewölkt	regnerisch	windig	neblig	heiß	kalt
Dämmerung	Dunkelheit	Hagel	Schneefall	Sonstiges		

Fahrbahnbeschaffenheit

trocken nass vereist verschneit glatt beschädigt uneben verschmutzt

Bitte schildern Sie ausführlich und zusammenhängend den Ablauf des Schadensgeschehens. Verweisen Sie bitte nicht nur auf das Protokoll der Polizei. Falls erforderlich, beschreiben Sie bitte den Hergang und genaue Angaben zur Unfallstelle z. B. mit Hilfe einer Skizze auf dem Beiblatt.

Wurde die Polizei hinzugezogen? ja nein (Falls Anzeige erstattet wurde, bitte Bescheinigung beifügen.)

Dienststelle, Anschrift:

Tagebuchnummer:

Wer erhielt einen Bußgeldbescheid oder wurde gebührenpflichtig verwarnt?

Welche Personen – auch Mitfahrende oder Verwandte – können den Unfall bezeugen?

Angaben für die Haftpflichtversicherung

Sachschaden des Unfallgegners / der Unfallgegnerin (bei KFZ bitte auch Kennzeichen und Fabrikat angeben):

Wo kann der Schaden derzeit besichtigt werden? Falls abweichend, geben Sie bitte eine Telefonnummer zur Kontaktaufnahme an.

Was wurde beschädigt?

Verletzte	1. Person	2. Person
Nachname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Beruf		
Anschrift		
Verletzungsart		

Angaben für die Voll- und Teilkaskoversicherung

Was wurde am eigenen Fahrzeug beschädigt bzw. entwendet?

Beschädigung

Diebstahl

Wo kann der Schaden derzeit besichtigt werden? Falls abweichend, geben Sie bitte eine Telefonnummer zur Kontaktaufnahme an.

Höhe der Reparaturkosten in EUR

Sind das gestohlene Kraftfahrzeug bzw. die aus dem Kraftfahrzeug gestohlenen Sachen gefunden worden?

ja

nein

Wer wurde als Dieb/in ermittelt? (Name, Anschrift)

Die Regulierung soll über folgendes Konto erfolgen:

Kontoinhaber/in:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Die vorstehenden Angaben wurden wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen gemacht. Es ist bekannt, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben den Verlust des Versicherungsschutzes nach sich ziehen können.

Ort

Datum

Unterschrift (Versicherungsnehmer/in)

Schadenhergang (Fortsetzung der Schilderung, Skizze, Sonstiges)