

Schadenanzeige Kraftfahrtversicherung



G.I.A. Gewerbe- und Industrie-Assekuranzmakler GmbH
Mühlgasse 8, 90403 Nürnberg
Telefon +49 911 701014-0
Telefax +49 911 701014-99
E-Mail: info@gia-makler.de

Versicherungsnehmer

Name _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ/Ort _____

Ansprechpartner

Vor- und Zuname _____

Telefon _____

Telefax _____

Schadenhergang und eigener Fahrer

Schadentag _____ Uhrzeit _____ Kennzeichen _____

Schadenort _____

Schadenschilderung (ausführliche Darstellung des Vorfalles)

Name des Fahrers _____ Führerscheinklasse _____

Enthält der Führerschein des Fahrers Einschränkungen oder Auflagen? nein ja, Folgende: _____

Wurde dem Fahrer eine Blutprobe entnommen? nein ja, Ergebnis: _____ ‰

War der Fahrer berechtigt zu fahren? nein ja

Polizeiliche Schadenaufnahme? nein ja, Dienststelle: _____

Straf-/Bußgeldverfahren eingeleitet oder gebührenpflichtige Verwarnung ausgesprochen? nein ja, gegen: _____

Sind Zeugen vorhanden? nein ja, Folgende: _____

Schaden am eigenen Fahrzeug

Wird die VK-/TK-Versicherung in Anspruch genommen? nein ja, Schadenhöhe: _____ EUR

Beschädigungen: _____

Unfallgegner

Name _____ Anschrift: _____

Telefon _____ Fax _____ Kennzeichen _____ Hersteller/Typ _____

Besteht zum Geschädigten ein Beschäftigungsverhältnis? nein ja

Sachschaden am gegnerischen Fahrzeug / Personenschaden

Beschädigungen _____

voraussichtliche Schadenhöhe _____ EUR.

Name und Adresse der verletzten Person(en) _____

Datum, Unterschrift Versicherungsnehmer

Datum, Unterschrift Geschädigter