

*Ihre Angaben:*

Anrede / Vorname / Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>		
PLZ / Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon / Telefax:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>		
Betroffene Versicherung:	<input type="text"/>		
Policen-Nummer:	<input type="text"/>		

*Versichertes Fahrzeug:*

Amtliches Kennzeichen:	<input type="text"/>
Fahrgestellnummer:	<input type="text"/>
Fabrikat / Typ:	<input type="text"/>
Kilometerstand:	<input type="text"/> Km
Leasing-Fahrzeug?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Verwendung zum Schadenzeitpunkt?	<input type="radio"/> Beruflich <input type="radio"/> Privat

*Fahrzeuglenker/in:*

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Wurde eine Blut-  
probe entnommen?

- Ja  
 Nein

Führerscheinklasse:

Führerscheinnummer:

Ausstellungsdatum:

Ausstellende Behörde:

Hat er/sie einen  
Beförderungsschein?

- Ja, Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_  
 Nein

Fuhr er/sie mit Ihrem Ein-  
verständnis?

- Ja  
 Nein

Wird ihm/ihr Verkehrs-  
unfallflucht vorgeworfen?

- Ja  
 Nein

*Schadenzeit und -ort:*

Schadentag:	<input type="text"/>
Schadenzeit:	<input type="text"/> Uhr
Unfallort, -straße:	<input type="text"/>

*Geschädigte Person:*

Name:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>
KFZ-Kennzeichen:	<input type="text"/>

*Angaben zum Schaden:*

Welcher Schaden ist entstanden?	<input type="text"/>
Welche Schäden sind am versicherten Fahrzeug entstanden?	<input type="text"/>

Bitte schildern Sie den Hergang des Schadens ausführlich. Verweisen Sie nicht nur auf das Polizeiprotokoll. Gebens Sie sonstige sachdienliche Hinweise, die zur vollständigen Aufklärung des Sachverhaltes dienlich könnten

Wurde der Vorgang durch eine Polizeidienststelle aufgenommen?

Ja

Nein

*Bemerkungen:*

Haben Sie noch Anmerkungen?

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift