

# KFZ - Haftpflicht - Schadenmeldung

---

Versicherungsnehmer:

Name:
Adresse:
Tel. Nr.:

Versicherung:		Behördliche Aufnahme:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Polizzenummer:		Polizeidienststelle:	
Schadentag:		Aktenzahl:	
Schadenort:			
Uhrzeit:			

Eigene Fahrzeugdaten laut Zulassungsschein	
Kennzeichen	
Fahrzeugmarke und Type	
Handelsbezeichnung	
Fahrgestellnummer	

Lenkerdaten (eigen)			
Name und Anschrift des Lenkers:			
Geb. Datum:		Telefon:	
Führerscheinr.:		Gruppen:	
Ausstellende Behörde:		Ausstellungsdatum:	

Erfolgte ein Alkoholtest?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ
---------------------------	---

Schadenshergang:
------------------

Eigener Fahrzeugschaden:
--------------------------

Personenschaden:
------------------

Sonstiger Sachschaden:
------------------------

Einschätzung des Verschuldens:	<input type="checkbox"/> Eigenverschulden
	<input type="checkbox"/> Verschulden des Gegners
	<input type="checkbox"/> Teilverschulden

Gegnerdaten
Name:
Adresse:
Tel. Nr.:

Lenkerdaten (fremd)			
Name und Anschrift des Lenkers:			
Geb. Datum:		Telefon:	
Führerscheinr.:		Gruppen:	
Ausstellende Behörde:		Ausstellungsdatum:	

Bekannte gegnerische Fahrzeugdaten			
Kennzeichen			
Fahrzeugmarke und Type			
Versicherung:		Polizzenummer:	

Fremder Fahrzeugschaden:
--------------------------

Personenschaden:
------------------

Sonstiger Sachschaden:
------------------------

Zeugen:	
Vermerk:	

<b>Sonstige Bemerkungen:</b>
------------------------------

Ich ermächtige die Versicherung bzw. eine von dieser beauftragte Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers
------------	---------------------------------------