

## KRAFTFAHRZEUG - SCHADENMELDUNG

..... Polizzenummer: .....

..... Schadennummer: .....

..... Schadendatum: .....

..... Uhrzeit: .....

**Versicherungsnehmer:** .....

**Adresse:** ..... **Telefon:** .....

**Unfallort:** .....

	Haftpflicht	Kasko	Rechtsschutz
Polizzenummer:			
Gesellschaft:			

**Versichertes Fahrzeug:** ..... Marke/Type: .....

FG - Nr.: ..... Kennzeichen: ..... KM - Stand: .....

Sichtbare Schäden durch den Vorfall:  
 .....  
 .....

**Lenker des Fahrzeuges:** ..... Geb.-Datum: .....

Adresse: ..... Telefon: .....

FS - Nr.: ..... Gruppen: ..... Behörde: ..... Datum: .....

Familien- oder Dienstverhältnis **Lenker / VN:** .....

Geschah die Fahrt mit Wissen und Willen des VN:     ja     nein     Dienstfahrt     Privatfahrt  
 Wurde der Tatbestand von einer Exekutive aufgenommen:     ja     nein

Wenn ja, welche: ..... Aktenzahl: .....

War der Einsatz einer Rettung erforderlich:     ja     nein

**Name und Adresse des Unfallgegners / Lenker:** .....

**Gegnerisches Fahrzeug:** ..... Marke/Type: .....

FG - Nr.: ..... Kennzeichen: ..... KM - Stand: .....

Sichtbare Schäden durch den Vorfall: .....  
 .....

Haftpflichtversicherung: ..... Pol.-Nr.: .....

Kaskoversicherung: ..... Pol.-Nr.: .....

