



Schadenmeldung bei einem Verkehrsunfall

Ihre persönlichen Daten

Name, Vorname _____
Anschrift _____
Telefon _____ Fax _____
Mobiltelefon _____
E-Mail _____
Name Ihrer Bank _____
IBAN _____
Kontoinhaber _____

Verkehrsunfall

Datum/Uhrzeit _____
Unfallort _____

Ihre Daten

Ihr Kfz-Kennzeichen _____
Name und Anschrift _____
des Fahrers Ihres Fahrzeuges _____
Fahrzeug Geschäftswagen
(Vorsteuerabzugsberechtigung) nein ja

Daten Unfallgegner

Kfz-Kennzeichen Unfallgegner _____
Name und Anschrift _____
des Fahrers des gegn. Fahrzeuges _____
Name und Anschrift des gegn. _____
Kfz-Halters gem. Fahrzeug-Schein _____
Gegnerische Kfz-Haftpflichtversich. _____
Versicherungsscheinnummer _____
Schadenummer _____

Unfallaufnahme

des Schadens durch die Polizei nein ja, Dienststelle _____
Aktenzeichen _____
Zeugen des Unfalles Name _____
Anschrift _____
Telefon/Fax _____
E-Mail _____

Unfallschilderung

Gerne können Sie uns noch ergänzend eine Unfallskizze zusenden

Kurzbeschreibung Unfall

- Unfallgegner nahm mir die Vorfahrt
- Unfallgegner fuhr von hinten auf mein Fahrzeug
- Unfallgegner fuhr gegen mein geparktes Fahrzeug
- Unfallgegner wechselte den Fahrstreifen und kollidierte mit meinem Fahrzeug
- Unfallgegner stand vor mir und fuhr rückwärts auf mein Fahrzeug
- Unfall auf einem Parkplatz

Allgemeines

wird ein **Schadengutachten**
erstellt?

nein

ja, Name
des SV

Bei erlittenen Körperverletzungen, Schmerzen

Bei Krankenhausbehandlung

Name des Krankenhauses _____

Behandlung ambulant von/bis _____

Aufenthalt stationär von/bis _____

Aufenthaltsbescheinigung des Krankenhauses mit Kranken-/Diagnosebericht mit- oder nachsenden.

Behandelnde/r

Name _____

Arzt/Ärztin

Anschrift _____

Tel./Fax/E-Mail _____

Datum, Ort

Unterschrift