



# Schadensmeldung 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 \_\_\_\_\_

## Daten Unfallgegner (falls bekannt)

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