

Kraft-Haftpflicht-Schadenanzeige

Schaden-Nr.	Vers.-Schein-Nr. oder Mopedkennzeichen	Absendedatum
-------------	--	--------------

Name, Beruf und Anschrift des Versicherungsnehmers:

.....

.....

Telefon:

Schadenort und Schadenzeitpunkt? Ort: Autobahn Landstraße geschlossene Ortschaft

Tag: Uhrzeit:
 (Ortsbezeichnung, Straße, Kreuzung, Kilometerstein)

Ihr Fahrzeug: Amtliches Kennzeichen:

Fahrzeugart und Fabrikmarke: Baujahr: km-Stand:
 (z.B. Moped, Krad, Pkw, Bus, Kombi, Lkw, Zugmaschine usw.)

Erstzulassung am: Fahrgestell-Nr.: kW: Hubraum:

Gesamtgewicht: to. Nutzlast: to. Bei Omnibus: Zahl der Sitz- und Stehplätze:

Verwendung des Kfz zzt. des Schadenereignisses: (Bitte **jede** Position prüfen und Zutreffendes ankreuzen!)

als Taxi als Selbstfahrmietwagen im Werksverkehr

im Güterfernverkehr im Güternahverkehr beim Rennsport zur Treibstoff- und Heizölbeförderung

Lenker zum Unfallzeitpunkt: (Name, Beruf und Anschrift)

..... geboren am:

Fuhr der Lenker mit Ihrem Einverständnis? nein ja

Wurden Personen / Güter gegen Entgelt befördert? nein ja

Besteht für den Fahrer eine Rechtsschutzversicherung? nein ja

Wie lange saß der Fahrer ununterbrochen hinter dem Steuer? Std. Ergebnis?‰

In welchem Verhältnis steht er zu Ihnen?

Führerschein des Lenkers zum Unfallzeitpunkt: Führerschein-Nr.:

Ausstellende Behörde: Ausgestellt am:

Besäß der Lenker zum Unfallzeitpunkt außerdem einen gültigen besonderen Ausweis für Personenbeförderung (Omnibus, Lkw, Taxi)? nein ja, ggf. ausgestellt am: von

Ansprucherhebende bei Personenschäden:

Name	Anschrift	Beruf	Art der Verletzung	Alter	Fam.-Stand	Arbeitsverh. zum VN*	Verwandsch. zum VN*
.....	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
.....	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
.....	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
.....	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Ansprucherhebende bei Sachschäden:

Name	Anschrift	Art der beschädigten Sache	Bei Kfz aml. Kennzeichen	Umfang der Beschädigung	Höhe der Forderung
.....	EUR
.....	EUR
.....	EUR
.....	EUR

Der Fahrer des anderen Fahrzeugs ist: (Zu-, Vorname, Anschrift)

.....

Amtliches Kennzeichen: Haftpflichtversicherer:
 (Gesellschaft, Vers.-Schein-Nr.)

Welche Polizeidienststelle nahm ein Protokoll auf?

Wer wurde gebührens pflichtig verwarnt?

Wurde das Fahrzeug nach dem Schadenereignis im Auftrag der Polizei bzw. Staatsanwaltschaft durch einen Sachverständigen überprüft? nein ja

