



## Schadensmeldung Kfz - Kaskoversicherung

### 1. Ihre Kundendaten

Vorname / Nachname	<input type="text"/>		
Straße / Hausnummer	<input type="text"/>		
PLZ Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Bankverbindung
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Kontoinhaber	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Mobiltelefon	<input type="text"/>	Bank	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>
		BIC	<input type="text"/>
Name Versicherungsgesellschaft	<input type="text"/>	Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	
Vertrags- / Versicherungsnummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

### 2. Zeitpunkt des Schadens, Ort des Schadens

Schadendatum	<input type="text"/>	Schadenuhrzeit	<input type="text"/>	
Straße / Hausnummer	<input type="text"/>			Ort des Schadens
PLZ Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

### 3. Daten zum eigenen Fahrzeug

Kennzeichen	<input type="text"/>	Führerscheinklasse	<input type="text"/>
Fahrzeug-Identnummer	<input type="text"/>	Führerscheinnummer	<input type="text"/>
Vor- / Nachname Fahrer	<input type="text"/>	Geburtsdatum Fahrer	<input type="text"/>

### 4. Um welchen Schaden handelt es sich ?

<input type="checkbox"/> Teilkasko	<input type="checkbox"/>	Wildschaden	
	<input type="checkbox"/>	Um welches Tier handelt es sich?	<input type="text"/>
		<i>Bitte Bestätigung der Polizei oder vom Förster faxen (089/544356-90) oder mailen</i>	
	<input type="checkbox"/>	Maderbiss	
	<input type="checkbox"/>	Umweltschaden (Sturm, Hagel)	
		Hadte das Fahrzeug einen Hagel-Vorschaden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
		Wurde der Hagel-Schaden bereits behoben?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <i>Bitte Rechnung faxen</i>
		Ist Ihr Fahrzeug geleast oder finanziert?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Vollkasko	<input type="checkbox"/>	eigenes Verschulden oder	<input type="checkbox"/> mutwillige Beschädigung durch Dritten

5. Bitte schildern Sie den Schadenhergang:

6. Bitte beschreiben und lokalisieren Sie die Schäden an Ihrem eigenen Fahrzeug:

7. Gab es Verletzte?

Nein  Ja

Vorname / Nachname

Straße / Hausnummer

PLZ Ort

8. Gab es Zeugen?

Nein  Ja

Vorname / Nachname

Straße / Hausnummer

PLZ Ort

9. War die Polizei am Unfallort?

Nein  Ja

Tagebuch-Nr.

Dienststelle

## Anlagen zum Schaden

Es ist wichtig, dass der Schaden richtig und möglichst genau dokumentiert wird.

Schadenbilder, digitalisierte Rechnungen, Kostenvoranschläge oder sonstige Unterlagen zum Schaden haben sehr hilfreich.

Sie können uns pro E-Mail Dateien bis zu einer Größe von 15 MB als Anhang schicken.

## Erklärung

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet worden. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.

Dies bestätige ich durch Absenden dieses Dokuments.

Datum

Vorname / Nachname

Wenn Sie uns das Dokument faxen, unterschreiben Sie bitte hier

Sie können uns dieses Dokument auf mehreren Wegen zukommen lassen:

- leer ausdrucken, handschriftlich ausfüllen und an uns faxen oder per Post schicken
- ausfüllen, abspeichern, ausdrucken und faxen
- ausfüllen, abspeichern und uns direkt E-Mail

drucken

senden