

Schadensmeldung Kfz

Versicherungsvertrags-Nr. _____ Schadens-Nr. _____

Versicherungs- nehmer	Titel	Vorname	Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft	☐ männlich ☐ weiblich	☐ unselbstst. ☐ selbstst.
Familiennamen			Beruf	Landeswahl	Vorwahl	
Straße			Hausnr.	Stiege/Stock/Tür	(Mobil-)Telefon-Nr.	
Land	PLZ	Ort				

Angaben zum eigenen Fahrzeug

Art, Fabrikat, Type			behördl. Kennzeichen		Km-Stand	
Lenker	Titel	Vorname	Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft	☐ männlich ☐ weiblich	☐ unselbstst. ☐ selbstst.
Familiennamen			Beruf	Landeswahl	Vorwahl	
Straße			Hausnr.	Stiege/Stock/Tür	(Mobil-)Telefon-Nr.	
Land	PLZ	Ort				
Führerschein-Nr. zur Probe bis			Fahrzeuggruppe	ausstell. Behörde und Datum		
Welchen Zweck hatte die Fahrt? ☐ privat ☐ beruflich		War der Versicherungsnehmer mit der Fahrt einverstanden? ☐ Nein ☐ Ja		Hat der Lenker vor Antritt der Fahrt alkoholische Getränke konsumiert? ☐ Nein ☐ Ja Welche? _____		

Ereignis

Datum:		Uhrzeit:		Ort:	
Art des Schadens:	☐ Haftpflichtschaden ☐ Unfall mit bekanntem KFZ ☐ Unfall mit unbekanntem KFZ ☐ Unfall mit sonstigem Hindernis ☐ Sonstiger Unfall ☐ Vandalismus ☐ Parkscha-den ☐ Diebstahl/Einbruch	☐ Hagel ☐ Sturm ☐ Sonstige Naturgewalten ☐ Wildschaden ☐ Glasbruch ☐ Windschutzscheiben-Reparatur ☐ Marderbiss ☐ Beschädigung Spiegel			

Genaue Schilderung des Ereignisablaufes mit Skizze

Versicherungsvertrags-Nr. _____ Schadens-Nr. _____

Aufnahme des Tatbestandes durch Polizei		☐ Nein	☐ Ja	in:		
Wurde ein Strafverfahren eingeleitet		☐ Nein	☐ Ja	Geschäftszahl		
Wer trägt an diesem Ereignis Schuld und warum?						
Besteht bei Wüstenrot eine Rechtsschutzversicherung		☐ Nein	☐ Ja			
eine Unfallversicherung		☐ Nein	☐ Ja			
Zeuge 1 Insasse des eigenen Fahrzeuges ☐ ja ☐ nein						
Titel	Vorname		Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft	☐ männlich ☐ weiblich	☐ unselbstst. ☐ selbstst.
Familiennamen			Beruf		Landeswahl	Vorwahl
Straße			Hausnr.	Stiege/Stock/Tür	(Mobil-)Telefon-Nr.	
Land	PLZ	Ort				

Zeuge 2 Insasse des eigenen Fahrzeuges ☐ ja ☐ nein						
Titel	Vorname		Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft	☐ männlich ☐ weiblich	☐ unselbstst. ☐ selbstst.
Familiennamen			Beruf		Landeswahl	Vorwahl
Straße			Hausnr.	Stiege/Stock/Tür	(Mobil-)Telefon-Nr.	
Land	PLZ	Ort				

Zeuge 3 Insasse des eigenen Fahrzeuges ☐ ja ☐ nein						
Titel	Vorname		Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft	☐ männlich ☐ weiblich	☐ unselbstst. ☐ selbstst.
Familiennamen			Beruf		Landeswahl	Vorwahl
Straße			Hausnr.	Stiege/Stock/Tür	(Mobil-)Telefon-Nr.	
Land	PLZ	Ort				

Angaben zum eigenen Fahrzeug

Welche Teile wurden beschädigt?		Wie hoch ist der Schaden zu schätzen?	
Bei KASKO: Wo und wann ist eine Besichtigung möglich?			

Angaben zum fremden Fahrzeug

Art, Fabrikat, Type		behörtl. Kennzeichen				
Kfz-Haftpflichtversicherung bei:		Polizzen-Nr.:				
Welche Teile wurden beschädigt?		Wie hoch ist der Schaden zu schätzen?				
Lenker des fremden Fahrzeuges:	Titel	Vorname	Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft	☐ männlich ☐ weiblich	☐ unselbstst. ☐ selbstst.
Familiennamen			Beruf		Landeswahl	Vorwahl
Straße			Hausnr.	Stiege/Stock/Tür	(Mobil-)Telefon-Nr.	
Land	PLZ	Ort				

Halter (wenn nicht Lenker)	Titel	Vorname	Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft	☐ männlich ☐ weiblich	☐ unselbstst. ☐ selbstst.
Familiennamen			Beruf		Landeswahl	Vorwahl
Straße			Hausnr.	Stiege/Stock/Tür	(Mobil-)Telefon-Nr.	
Land	PLZ	Ort				

Versicherungsvertrags-Nr. _____ Schadens-Nr. _____

Sonstiger Sachschaden

Was wurde beschädigt? _____ Wie hoch ist der Schaden zu schätzen? _____

Eigentümer	Titel	Vorname	Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft	☐ männlich ☐ weiblich	☐ unselbstst. ☐ selbstst.
Familiename			Beruf	Landeswahl	Vorwahl	
Straße			Hausnr.	Stiege/Stock/Tür	(Mobil-)Telefon-Nr.	
Land	PLZ	Ort				

Körperverletzung und/oder Tötung von Personen

1. Name Insasse des eigenen Fahrzeuges ☐ ja ☐ nein						
Titel	Vorname		Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft	☐ männlich ☐ weiblich	☐ unselbstst. ☐ selbstst.
Familiename			Beruf	Landeswahl	Vorwahl	
Straße			Hausnr.	Stiege/Stock/Tür	(Mobil-)Telefon-Nr.	
Land	PLZ	Ort				
Angegurtet/Sturzhelm ☐ Nein ☐ Ja		Art der Verletzung				

2. Name Insasse des eigenen Fahrzeuges ☐ ja ☐ nein						
Titel	Vorname		Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft	☐ männlich ☐ weiblich	☐ unselbstst. ☐ selbstst.
Familiename			Beruf	Landeswahl	Vorwahl	
Straße			Hausnr.	Stiege/Stock/Tür	(Mobil-)Telefon-Nr.	
Land	PLZ	Ort				
Angegurtet/Sturzhelm ☐ Nein ☐ Ja		Art der Verletzung				

Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet. Ich ermächtige die Wüstenrot Versicherungs-AG, Erhebungen durchzuführen, Auskünfte aller Art bei Personen und bei Polizei, Gerichten und Verwaltungsbehörden einzuholen, Einsicht in die Akte zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge daraus anzufertigen.

Ort und Datum _____ Unterschrift des Lenkers (oder) _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers _____

Berater:	A
----------	---