

Schadenmeldung Kfz Kasko

Versicherer: _____ Pol. Nr.: _____

Sachbearbeiter:	_____
Schadennummer:	_____
Sachbearbeiter Makler:	_____
Schadennummer Makler:	_____

Versicherungsnehmer A

Name:	_____
Strasse:	_____
PLZ, Ort:	_____

Fahrzeugdaten A

Kennzeichen:	_____	Marke/Type:	_____
Baujahr:	_____	Fgst.Nr.:	_____

Lenkerdaten A

Name:	_____		
Strasse:	_____		
PLZ, Ort:	_____		
Geburtsdatum:	_____		
Führerschein Nr.:	_____	Behörde:	_____
Datum:	_____	Gruppen:	_____

Fahrzeughalter B

Name:	_____
Strasse:	_____
PLZ, Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____
Versicherung:	_____
Polizzenummer:	_____

Fahrzeugdaten B

Kennzeichen:	_____	Marke/Type:	_____
Baujahr:	_____	Fgst.Nr.:	_____

Lenkerdaten B

Name:	_____		
Strasse:	_____		
PLZ, Ort:	_____		
Geburtsdatum:	_____		
Führerschein Nr.:	_____	Behörde:	_____
Datum:	_____	Gruppen:	_____

Schadendaten			
Schadentag:		Uhrzeit:	
Schadensort:			

Schadenhergang

Schadenbeschreibung	
Fahrzeug A:	
Fahrzeug B:	
Sachschaden:	
Vermögensschaden:	
Personenschaden:	

Schadenhöhe

Reparatur Firma A	
Name:	
Adresse:	

Reparatur Firma B	
Name:	
Adresse:	

Zeuge	
Name:	
Strasse:	
PLZ, Ort:	

Sonstiges	
Behördliche Aufnahme:	
Aktenzahl:	
Besichtigung durch:	
Besichtigungsort:	

Bemerkungen:

Ort, Datum:	Unterschrift:
Wir ermächtigen die Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, als Unterbevollmächtigter lt. beiliegender Maklervollmacht, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.	