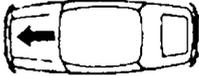


SCHADENSAUFNAHME

Pers. <input type="checkbox"/> Tel. <input type="checkbox"/> aufgen. mit: Telefon-Nr.:	von: Datum:
Polizzen-Nr.:	
<input type="checkbox"/> Kfz-Haftpflicht <input type="checkbox"/> Kfz-Kasko <input type="checkbox"/> Rechtsschutz <input type="checkbox"/> Allg. Haftpflicht	<input type="checkbox"/> Feuer/Sturm <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Glasbruch <input type="checkbox"/> Einbruch
Versicherungsnehmer (Name, Anschrift)	Geschädigter (Name, Anschrift)
Tel.:	Tel.:
Lenker	Zeugen (Name, Anschrift Tel.)
Eigenes Fahrzeug Kennzeichen: Fahrzeug: Beschädigung: 	Fremdes Fahrzeug Kennzeichen: Fahrzeug, Baujahr: Haftpflicht: Kasko: Beschädigung: 
Leasing: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Leasing: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schadenstag: Uhrzeit:	Schadensort:
Schadenshergang / Entstehungsursache	
zu besichtigen bei (Werkstatt):	
Verletzte: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Verwandt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Verschulden: <input type="checkbox"/> Selbstverschulden	<input type="checkbox"/> Teilverschulden <input type="checkbox"/> Fremdverschulden
Beschädigte/Gestohlene Sachen (genaue Beschreibung, Alter) Ungefähre Schadenhöhe	
Behördliche Aufnahme	Bestätigung der Anzeige (Stempel, Aktenzahl)
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja – Dienststelle:	
Überweisung an:	
Bank:	Bankleitzahl: Kto.-Nr.:
VOLLMACHT: Ich bevollmächtige Sie, in die behördlichen Unterlagen Einsicht zu nehmen und Kopien herzustellen.	Unterschrift des Kunden (KFZ: des Lenkers)