

Schadenmeldeformular

Personalien

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefon P:

Telefon N:

Fahrzeug

Fahrzeugmarke:

Kontrollschild Nr:

Typenschein Nr.:

Chassisnummer:

Versicherung

Versicherung:

Vollkasko

Teilkasko(Hagel-/Sturm-/Wildschaden/Steinschlag)

Parkschaden

Haftpflicht

auf eigene Rechnung

Personenschaden

Ja Nein

Bemerkung:

Unfallhergang

Unfalldatum:

Zeit:

Ort:

Strasse:

Unfallprotokoll

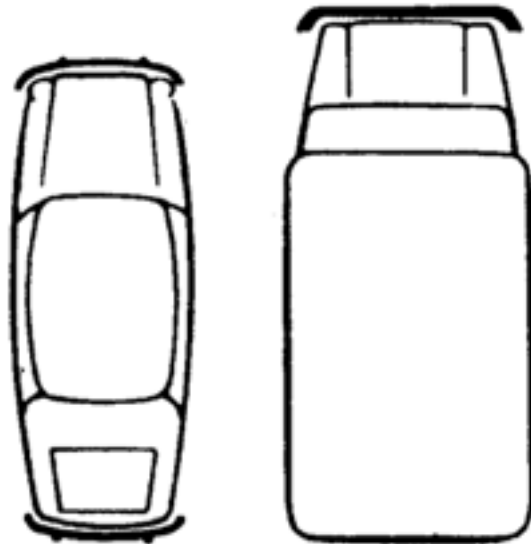
Polizeirapport

Unfallhergang:

Kennzeichnen Sie die Beschädigung an Ihrem Fahrzeug:

PKW

LKW



Skizze des Unfallherganges:

Datum:

Unterschrift: