Schadensanzeige: KFZ-Versicherung

	Betreuender Makler:	VM-Nr.:				
	Modi Finanz	Meldedatum:		(von VN gemeldet)		
	Dr. Modesta Sellin		um	·		
	Dirk Borrmann Rheinsteinstr. 4	entdeckt am:	um	Uhr		
	10318 Berlin Tel.: 030-29 35 96-0 Fax: 030-29 35 96-29	von:				
	Wir.fuer.Sie@ModiFinanz.de www.ModiFinanz.de					
	Versicherungsnehmer		Versicherer			
Name:						
Straße: PLZ/Ort:						
Tel:						
Versichertes Risiko:		Vertrags	nr.:	Schadens-Nr.:		
		Veiterleitung am:om Makler bestätigt werden			per Fax	per Post
Schaden zu:	Kraftfahrt-Haftpflicht	☐ Vollkasko ☐ Teilkasko	Cabadanaarti			
	ig: PKW Kra		Schadensort.			
	•	•		Ba	ujahr:	
Kennzeichen:	F	ahrgestell-Nr.:				
Schadensursache/L	Infallhergang:					
Skizze über Unfallhei	rgang: Liegt nicht be	i 🔲 liegt der Schadenme	ldung bei			
Fahrer			Geschädigter	r / Unfallbeteiligter		
Name:			Name:			
Geburtstag: Führerschein-Nr.:			Ort: Tel·			
			_			
Weitere Fragen:						
_	nein des Fahrers Einschrä	nkungen oder Auflagen?				
☐ nein ☐ ja, fo	olgende:					
Hatte der Fahrer in de	en letzten 24 Stunden vor	dem Unfall alkoholgehaltige G	Setränke oder Medikamente/	/Drogen zu sich genommen?		
☐ nein ☐ ja, A	rt und Menge:					
Ist eine Blutprobe erfo	olgt? nein]	a, Ergebnis:				
Wurde das Fahrzeug	mit Wissen und Willen de	es VN benutzt?	□ ja			
War der Fahrer berich	htigt zu fahren?	nein 🔲 ja				
Befand sich das Fahr	zeug in einem verkehrssi	cheren Zustand?	nein, Angaben:			
Polizeiliche Schaden	saufnahme?	nein 🔲 ja, Dienststelle:		Tagebuch-Nr.:		
	-	oder eine gebührenpflichtige \				
Sind Zeugen vorhand	den? nein nein	ja, folgende:				
Besteht zwischen Ihn	en und dem Geschädigte	n ein Beschäftigungsverhältnis	s? 🗌 nein 🔲 ia und	zwar:		

Seite 2, versicherungsnehmer:			
Angaben zum Haftpflicht-Schaden:			
☐ PKW ☐ LKW ☐ Krad			
			Kennzeichen:
Schadenshöhe bzw. Beschädigungen: Name der verletzten Person(en):			
Adresse der verletzten Person(en):			
Art der Verletzungen:			
Weitere, beteiligte Geschädigte:			. <u></u>
Werden bereits Ansprüche erhoben?	_	nein	ja
Werden überhöhte Ansprüche erwartet?	L	□ nein	☐ ja
Kasko-Schadensanzeige 1 Eigener Schad	on:		
Wird die VK-/TK-Versicherung in Anspruch ge	-	nein	ia
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?		nein	ia
Sind Sie Eigentümer des versicherten Fahrze	euges?	nein	ja
Wer ist Eigentümer?			
Jetziger km-Stand des Fahrzeuges:		Fahrleistung im letz	zten Jahr:
Bei Diebstahlschäden:			
War das Fahrzeug gegen Diebstahl ordnungs	sgemäß ahgesichert?	nein	ia
Stand das Fahrzeug in einer abgeschlossene	_	nein	ia
Wurden Teile beim versuchten Diebstahl/Einb	_	nein	□ ja
Bei Wildschaden: Bescheinigung von Poli	zei/Förster/Revierinhaber werden benötig	t!	
Sashashadan wia falati			
· ·			
voraussichtliche Schadenshöhe:	Furo		
Reparaturkostenrechnung:			
Sachverständiger benötigt?	□ ja		
	•		
Sonstiges:			
Eine evtl. Schadensregulierung soll erfolg	en an:		
	per Bankeinzug	[per Scheck
ū	Konto-Nr.:		
	Bank:		
	BLZ:		
Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß	und nach bestem Wissen beantwortet worde	en. Ich habe davon K	enntnis genommen, dass bewusst unwahre und unvollständige
Angaben zum Verlust des Versicherungsschu			
			_
Ort:	.Datum:	Versicherungsnehn	ner: X
			(Unterschrift)
Angaben des Maklers/Vertreters:			
Die beschädigten Sachen wurden besichtigt:	☐ nein ☐ ja, am:		
Schadensangaben:	☐ treffen zu ☐ treffen ungefähr zu	treffen nicht z	u
W '' 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
Weitere Stellungnahme des Maklers/Vertrete	rs:		
Ort:	.Datum:	Vermittler/Makler·)	(
			(Unterschrift)