



## **KFZ-SCHADENMELDUNG**

	<ul><li>Kfz-Haftpflicht</li><li>Kfz-Kaskoversicherung</li></ul>		
VD·			
VR:	Rech	tsschutzversicherung	
Polizzennummer:	Schadentag:	Uhrzeit:	
Schadenort:	Behördliche Aufnahme:		
	Aktenzahl:		
Versicherungsnehmer/KFZ A:	Beteiligter/KFZ B:		
Lenker:	Lenker:		
Geburtsdatum:			
FS-Nr.:			
Gruppe:			
Ausgestellt durch:			
gültig ab:			
Fahrzeug:			
Kennzeichen:			
FgstNr:			
Baujahr:			
Leasingfahrzeug: O ja / nein O	Leasingfahrzeug:		
Schadenhöhe:			
Beschädigte Teile:			
Unfallbericht:			

Unfallbericht/Fortsetzung:				
Verletzte:				
Verschulden:				
Geschwindigkeit vor de	em Zusammenstoß:	eigenes Fahrzeug	fremdes Fahrzeug	
Bremsspuren:		eigenes Fahrzeug	fremdes Fahrzeug	
Kaskoversicherung:				
Reparaturwerkstätte:				
Erfolgte die Fahrt mit Ihre	em Einverständnis:	О ja / nein О		
Rechtsschutzversicher	ung:			
Forderungen:				
Rechtsanwalt:				
Überlassen Sie die Auswahl eines versierten Rechtsanwaltes uns: O ja / nein O				
Ich ermächtige dieVersicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.				
Wir ersuchen die Erledigung wie folgt vorzunehmen:		IRAN-		
Datum:	Unterschrift des Versicherungsnehmers:			
Unterschrift des Lenkers:				
C. C				