

KFZ - Schadenmeldung

<input type="checkbox"/> Haftpflicht <input type="checkbox"/> Kasko <input type="checkbox"/> Insassen <input type="checkbox"/> Rechtsschutz	
Versicherungsunternehmen	Polizzenummer
Versicherungsnehmer	Telefon/Fax
Anschrift	Kennzeichen
Lenker: Name und Anschrift	
Führerscheindaten Ausstellungsbehörde: _____ gültig ab: _____ bis: _____ Führerscheinnummer: _____ Fahrzeugklasse(n): _____	
Protokoll ja nein	
Ereignisort	Schadendatum
Schadenhergang	
Ort, Datum	

Geschädigter:**Name:****Anschrift:****Fahrzeug:****Kennzeichen:****Haftpflicht Vers.:****Kasko** **ja** **nein****Leasing** **ja** **nein****Schadenhöhe in €****zu besichtigen bei****Überweisung****Geldinstitut**

Bank:

BIC:

IBAN:

Adresse**Vollmacht**

Ich bevollmächtige Sie _____
in den gesamten Verwaltungsstrafakt und die gerichtlichen Unterlagen Einsicht
zu nehmen und Kopien herzustellen.

Ort, Datum**Unterschrift**