

**Az.:**

# SCHADENFORMULAR

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

<b>Unfalldatum/-zeit:</b>	
<b>Unfallort:</b>	
<b>KfZ/geschädigt:</b> (Kennzeichen, Typ) <b>KfZ-Halter:</b> (Name, Anschrift) (bitte mit Vor- und Nachname)  <b>Telefonnummer:</b> <b>E-Mail-Adresse:</b>  <b>Rechtsschutzversicherung:</b> (Adresse, Versicherungsnummer)  <b>Bankverbindung:</b> (IBAN, Name der Bank) <b>Halter vorsteuerabzugsberechtigt?</b>	<b>Ja/nein</b>
<b>Fahrer:</b> (Name, Anschrift)	
<b>KfZ/Unfallgegner:</b> (Kennzeichen, Typ, Farbe)	
<b>Fahrer/Unfallgegner:</b> (Name, Anschrift)	
<b>Halter/Unfallgegner:</b> (Name, Anschrift)	
<b>Versichert bei:</b> (Name, Anschrift)	
<b>Vers.Nr.:</b>	
<b>Unfallbeschreibung:</b> (ggf. Unfallskizze auf Extra-Blatt)	
<b>Zeugen:</b> (Namen/Anschrift)	
<b>Unfall polizeilich aufgenommen?</b>	<b>Ja/Nein</b>
<b>Wenn ja: Polizeidienststelle:</b> (genaue Bezeichnung/Anschrift)	
<b>Aktenzeichen:</b>	
<b>Wird KfZ repariert?</b>	<b>Ja/Nein</b>
<b>Gutachten beauftragt?</b>	<b>Ja/Nein</b>
<b>Beschädigungen/geschädigtes KfZ:</b>	
<b>Schadenhöhe (ca.):</b>	€