

SCHADENMELDUNG

☐ Autohaftpflicht
☐ Autokasko

Unfalldatum	Unfallort
Uhrzeit	Straße

Fahrzeug „A“ (eigenes Fahrzeug)

Versicherungsnehmer, ZUGMASCHINE	eigenes KFZ
Name	amtl. KZ
Straße	Marke
Ort	Erstzulassung
Tel.	Fahrgestellnr .
Versicherungsnehmer, AUFLIEGER	
Name	amtl. KZ
Straße	Marke
Ort	Erstzulassung
Tel.	Fahrgestellnr .
Lenker des eigenen KFZ,	
Name	Führerscheinnr.
Anschrift	bewilligte Gruppen
Geb. Datum	Ausstellungsbehörde
Tel.	Ausstellungsdatum

Fahrzeug „B“ (gegnerisches Fahrzeug)

Versicherungsnehmer,	fremd KFZ
Name	amtl. KZ
Straße	Marke
Ort	Erstzulassung
Tel.	Fahrgestellnr .
Lenker des fremden KFZ,	
Name	Versicherer
Anschrift	Anschrift
Geb. Datum	Policennummer
Tel.	Tel.

Bei Körperverletzung und / oder Tötung von Personen,

Name	Alter
Anschrift	Tel.
Art der Verletzung	

Schäden am eigenen KFZ

Schäden am gegnerischen KFZ

Sonstige Schäden

Was wurde beschädigt	Eigentümer,
	Anschrift,
	Tel.

Unfallskizze,

Ihre Schilderung des Unfallherganges,

Wer hat nach Ihrer Meinung an dem Ereignis schuld ?

Ort und Datum

Unterschrift des Fahrers

Unterschrift des VN

X

X