

**Bitte zurücksenden an:**

FINANZ-TEAM  
Wolfgang Klausz  
Plinganserstr. 40 a  
81369 München

office@finanz-team.info  
Fax: 089 747 134 10  
Tel.: 089 747 134 0

Name und Anschrift Versicherungsnehmer/in

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schadenanzeige zur  
 KFZ-Haftpflicht-Versicherung  
 KFZ-Kasko-Versicherung

Gesellschaft:  
Vers.-Schein-Nr.:  
Schaden-Nr.:

Angaben zum Fahrzeug:

Art des Fahrzeuges:

Hersteller:

Typ:

Kennzeichen:

kW / PS:

Erstzulassung:

Verwendung: z.B. privat, geschäftlich, Werk-, Nah-, Fernverkehr: \_\_\_\_\_

War das Fahrzeug mit einem anderen Fahrzeug (z. B. Anhänger) verbunden?  ja  nein  
wenn ja: Kennzeichen: \_\_\_\_\_ Versicherung: \_\_\_\_\_ Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

Wann ereignete sich der Unfall? Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Wo ereignete sich der Unfall? \_\_\_\_\_

Wer war der Fahrer zum Unfallzeitpunkt? \_\_\_\_\_ Geb.Datum \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Führerscheinklasse \_\_\_\_\_ Ausstellungsort \_\_\_\_\_ Ausgabedatum \_\_\_\_\_

Hat der Fahrer in den letzten 24 Stunden Alkohol zu sich genommen? \_\_\_\_\_

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? \_\_\_\_\_ ggf. Tagebuch-Nr.: \_\_\_\_\_

Wurde eine Blutprobe entnommen? \_\_\_\_\_ Ergebnis \_\_\_\_\_ %o Blutalkohol

Wurde einer der beteiligten polizeilich verwarnt? Wer? \_\_\_\_\_

Wie ereignete sich der Unfall ? (ggf. Skizze beifügen!)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welche Personen - auch eigene Insassen und Verwandte - sind Zeugen des Ereignisses?

Name, Anschrift \_\_\_\_\_ Insasse im versicherten KFZ? \_\_\_\_\_  
Name, Anschrift \_\_\_\_\_ Insasse im versicherten KFZ? \_\_\_\_\_

**Fremder Sachschaden bei Kraftfahrt-Haftpflicht** (Bitte keine Rückfragen bei den Geschädigten)

Unfallgegner (Name, Vorname) \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_

Sachschaden des Unfallgegners, bei KFZ bitte auch Kennzeichen und Fabrikat angeben:

\_\_\_\_\_

Wo kann der Schaden besichtigt werden?

\_\_\_\_\_

Voraussichtliche Höhe der Reparaturkosten \_\_\_\_\_

**Fremder Personenschaden bei Kraftfahrt-Haftpflicht** (Bitte keine Rückfragen bei den Geschädigten)

Nähere Angaben über Verletzte:

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_

Art der Verletzung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wie nahm der/die Verletzte am Verkehr teil? \_\_\_\_\_

**Angaben zur Kaskoversicherung**

Was wurde beschädigt oder entwendet? \_\_\_\_\_

Wo kann das KFZ besichtigt werden? \_\_\_\_\_  
Höhe der Reparaturkosten: \_\_\_\_\_

Bei Diebstahl: Wie war das KFZ abgesichert?

Waren Türen und Fenster verschlossen? \_\_\_\_\_

Zündschlüssel abgezogen, Lenkradschloß eingerastet? \_\_\_\_\_

Wann und wo haben Sie das KFZ gekauft? \_\_\_\_\_ Zu welchem Preis? \_\_\_\_\_

Tag der ersten Zulassung: \_\_\_\_\_ Kilometerstand: \_\_\_\_\_

(Bei Diebstahl des ganzen KFZ bitte Kaufvertrag, KFZ-Brief und Schein sowie Schlüssel beifügen!)

Gehört das KFZ zu Ihrem Betriebsvermögen? \_\_\_\_\_ Ist das KFZ geleast? \_\_\_\_\_

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? \_\_\_\_\_

**Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

**X** \_\_\_\_\_  
Lenker des versicherten KFZ

**X** \_\_\_\_\_  
Versicherungsnehmer/in