

MARTENS & PRAHL
VERSICHERUNGSKONTOR GMBH WISMAR
Fax: 03841 / 26 93 15

Schadenanzeige zur Kfz- Versicherung / Amtliches Kennzeichen:

Haftpflicht Kasko
 Vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

Schadentag: _____ Schadenort: _____

Versicherungsnehmer: Dienstfahrt Privatfahrt

	Lieber Kunde, bitte senden Sie uns diese Schadenanzeige umgehend zurück. Sie helfen uns, den Schaden zügig zu bearbeiten.
--	---

Fahrer: _____ **Kostenstelle:** _____ MT ST

Führerschein Nr.: _____ ausgestellt am: _____ durch: _____	Telefonnummer: _____ Telefaxnummer: _____
--	--

Fahrzeug: _____ **Unfallgegner:** Name, Anschrift, Telefon

Kennzeichen: _____ bei LKW: _____ Ladung / Gewicht der Ladung _____	
Kennzeichen / Baujahr: _____	

Schaden am Fahrzeug: _____ **Fremdschaden:** _____

Schadenhöhe ca. EUR	Schadenhöhe ca. EUR
bei Diebstahlschäden: <input type="checkbox"/> Fenster geschlossen <input type="checkbox"/> Türen geschlossen <input type="checkbox"/> Lenkschloß gesperrt <input type="checkbox"/> Zündschlüssel abgezogen <input type="checkbox"/> Wegfahrsperre vorhanden	Fahrzeug zu besichtigen bei:

Personenschaden : nein ja, Art der Verletzung: _____

Schadenhergang: Gegebenenfalls Rückseite benutzen

Polizeiaufnahme: nein ja, Dienststelle: _____

Tagebuch- Nummer: _____

Alkoholgenuß: nein ja, Ergebnis der Alkoholkontrolle: _____

Gebührenpflichtige Verwarnung: nein ja Wer wurde verwarnt? _____ Höhe: EUR

Zeugen:

Wichtiger Hinweis! Bewußt unwahre oder unvollständige Angaben führen zum Verlust des Versicherungsschutzes, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Datum und Unterschrift des Fahrers _____