

# HK-SCHADENANZEIGE

KRAFTFAHRZEUGHAFTPFLICHT

RECHTSSCHUTZ

KRAFTFAHRZEUGKASKO

Schaden Nr.	Polizze Nr.	Kfz-Kennzeichen
-------------	-------------	-----------------

Versicherungsnehmer:

Anschrift:

Tel.-Nr.:

Post:

Schadentag (Tag, Monat, Jahr, Uhrzeit)

Unfallort:

Bericht über Ursachen und Hergang des Vorfalls:

Skizze:

Von welcher Polizei-, Gendarmeriestelle wurde der Vorfall aufgenommen?

Wen trifft das Verschulden? Zu wie viel Prozent?

Wurde ein Alko-Test vorgenommen?

Ja    Nein

Ergebnis: \_\_\_\_\_

Wurde der Führerschein abgenommen?

Ja    Nein

Behörde: \_\_\_\_\_

Erfolgte Ihre Fahrt mit Wissen und Willen des Fahrzeughalters?

Ja    Nein

Ist der Lenker Arbeitnehmer in Ihrem Betrieb?

Ja    Nein

Zur Zeit des Unfalls befanden sich im versicherten Fahrzeug (einschließlich Lenker) \_\_\_\_\_ Personen.

In welchem Verhältnis steht der Geschädigte zum VN? Gesellschafter der Firma / Miteigentümer d. Kfz / Arbeitnehmer / fremd \_\_\_\_\_

Ist er ein Familienangehöriger? (Verwandtschaftsgrad) \_\_\_\_\_

Haben Sie ihm Unterhalt zu gewähren?    Ja    Nein

**Unfallzeugen** (Name, Adresse, Tel.-Nr.) a) Insassen Ihres Fahrzeuges b) Insassen im gegnerischen Fahrzeug c) sonstige Zeugen

Sind von dem Geschädigten Schadenersatzforderungen gestellt worden? \_\_\_\_\_ in welcher Höhe: \_\_\_\_\_

Beabsichtigen Sie selbst an den Gegner Schadenersatzansprüche zu stellen? \_\_\_\_\_

Sind Sie mit einer vergleichweisen Regelung der Ansprüche des Gegners, falls wir eine solche für angezeigt halten, einverstanden? \_\_\_\_\_

