

Versicherungsschein-/Schadennummer bitte stets angeben:

Kraftfahrt-Haftpflicht Teilkasko Vollkasko

Schadentag/Uhrzeit:

Schadenort:

Versicherungsnehmer

Versichertes Fahrzeug: PKW LKW KRAD Anhänger

Name:

Fahrzeugkennzeichen:

Straße:

Hersteller/Typ:

PLZ/Ort:

Schäden am eigenen Fahrzeug:

geb. am:

Voraussichtl. Schadenhöhe: EUR

Telefon: Fax:

Vorschäden: nein ja, repariert? nein ja

E-Mail:

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden (Telefon-Nr.):

Können Sie die Mehrwertsteuer absetzen? nein ja

Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? nein ja

War das Fahrzeug mit einem anderen Fahrzeug verbunden? nein ja

Gesamtlauflistung in KM:

Kennzeichen des Anhängers/des Zugfahrzeuges:

Liegt eine Sicherungsübereignung vor? nein ja

Unfallhergang: ich bin aufgefahren ich habe die Vorfahrt verletzt

ich wechselte die Fahrspur

ich fuhr gegen ein geparktes KFZ Fahrzeug (-teile) entwendet

Brandschaden Sturmschaden

Wildschaden Glasbruch

Panne

Sonstiger Unfallhergang (sollte der Platz nicht ausreichen, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei):

Hat der Gegner den Unfall verursacht? nein ja

Stellen Sie selbst Ansprüche? nein ja

Wurde jemand verletzt? nein ja

Name:

Art der Verletzung:

Straße:

PLZ/Ort:

War der Verletzte angeschnallt? nein ja

Fahrer des VHV versicherten Fahrzeuges zum Unfallzeitpunkt: Versicherungsnehmer

Name:

gültige Fahrerlaubnis: nein ja

Straße:

Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis? nein ja

PLZ/Ort:

Alkoholgenuss? nein ja, %

geb. am:

Drogen-/Rauschmittelgenuss? nein ja, %

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? nein ja

Wird wegen Unfallflucht ermittelt? nein ja

Polizeidienststelle:

Aktenzeichen der Polizei:

Gibt es Zeugen (auch Beifahrer) die das Unfallgeschehen beobachtet haben? nein ja

Name:

Name:

Straße:

Straße:

PLZ/Ort:

PLZ/Ort:

Stellt jemand Ansprüche an Sie? nein ja

Name:

Was wurde beschädigt? Fahrzeug sonstiger Sachschaden

Straße:

Fahrzeugkennzeichen:

PLZ/Ort:

Hersteller/Typ:

Telefon: Fax:

Art der Beschädigung:

E-Mail:

Voraussichtl. Schadenhöhe: EUR

Waren noch weitere Personen/Fahrzeuge am Unfall beteiligt? nein ja

Namen/Anschriften/ggf. Kennzeichen:

Weitere Mitteilungen auf gesondertem Blatt