

Schadenanzeige Kfz-Dienstreisekasko

Versicherungsschein-Nr.

Schaden-Nr.

Versicherungsnehmer, Anschrift		Ansprechpartner	
		Telefon	
		Telefax	
		E-Mail	
Schadentag	Uhrzeit	Schadenort	
Schadenart	Vollkasko <input type="checkbox"/>	Teilkasko <input type="checkbox"/>	
		Glasbruch	<input type="checkbox"/>
		Einbruch / Diebstahl	<input type="checkbox"/>
		Wildschaden	<input type="checkbox"/>
		Brand	<input type="checkbox"/>
		Sturm / Hagel / Überschwemmung	<input type="checkbox"/>
Selbstbeteiligung	<input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit	EUR	
Kennzeichen	Hersteller / Typ	Erstzulassung	km-Stand
Fahrer zum Unfallzeitpunkt	Name, Vorname		
	Anschrift, Telefon		
	Geburtsdatum	Führerschein-Klasse	ausgestellt am
Alkoholgenuss	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Repräsentant	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Drogen / Rauschmittel / Medikamente	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	(z. B. Inhaber, Geschäftsführer, evtl. Prokurist)	
Polizeiliche Meldung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aktenzeichen und Anschrift der Polizeidienststelle	
Voraussichtliche Schadenhöhe in EUR			

Was wurde beschädigt?	Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? (genaue Anschrift)
Ausführliche Schadenschilderung	
Fahrzeughalter	Besteht für das Fahrzeug eine eigene Kasko-Versicherung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, Name, Anschrift und Vertrags-Nr. des Versicherers:
Hinweis: Der Dienstreisekasko-Versicherer kann eine Regulierung des Schadens bis zur Beantwortung der vorgenannten Fragen zurückhalten.	
Bestätigung über angewiesene Dienstfahrt: <input type="checkbox"/> Der/Die Vorgesetzte bestätigt, dass das Schadenereignis auf einer angewiesenen Dienstfahrt eingetreten ist Name: _____ Unterschrift: _____ <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	
Bankverbindung für Entschädigungsüberweisung Kontoinhaber (Vorname, Name): _____ Geldinstitut (Name und Ort): _____ BIC: _____ IBAN: _____	

_____, den _____
 Ort Datum Unterschrift