

## Kraftfahrzeug – Haftpflicht / Kasko – Schadensanzeige

Schadendatum:	Schadenort:
<b>Versicherungsnehmer</b>	
<b>Lenker</b> (Name, Adresse)	
<b>Geburtsdatum Führerschein-Nummer Aussteller und Datum Gruppen</b>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>
<b>Kennzeichen</b>	
<b>Eigenschaden Schadenshöhe</b>	

<b>Gegner</b>	
<b>gegn. Lenker</b>	
<b>Kennzeichen</b>	
<b>Fremdschaden Schadenshöhe</b>	

<b>Eigenes Verschulden</b> (ja/nein/warum)	
<b>Zeugen</b>	
<b>Verletzte</b>	
<b>Behördliche Aufnahme</b> (Posten, Aufnahmezahl)	
<b>Hergang:</b>	

Gemeldet am: .....

von: .....