

Schadenanzeige Motorfahrzeugversicherung

Versicherungsnehmer

Name, Vorname bzw. Firma

Ansprechperson

Strasse, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Kontoangaben für die Entschädigung

Bank

IBAN

Inhaber

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

Ja Nein

Eigenes Fahrzeug (Zugfahrzeug und evtl. Anhänger)

Kontrollschild

Marke und Typ

1. Inverkehrsetzung

Lenkerangaben

Name, Vorname

Strasse, PLZ, Ort

Geburtsdatum

Datum des Führerausweises

Schaden am Fahrzeug

Was ist beschädigt?

Reparaturbetrieb

Reparaturkosten (ungefähr)

CHF

Schadenergebnis

Datum

Strasse, PLZ, Ort

Polizeirapport

Beschreibung des Unfallhergangs inkl. Skizze

Fremdes Fahrzeug (Zugfahrzeug und evtl. Anhänger)

Kontrollschild

Marke und Typ

1. Inverkehrsetzung

Eigentümer

Name, Vorname bzw. Firma

Strasse, PLZ, Ort

Telefon

Lenkerangaben

Name, Vorname

Strasse, PLZ, Ort

Versicherungsgesellschaft

Name und Police Nr.

Schaden am Fahrzeug

Was ist beschädigt?

Reparaturbetrieb

Reparaturkosten (ungefähr)

CHF

Beschädigte sonstige Sachen

Bezeichnung der Sache

Schadenhöhe (ungefähr)

CHF

Eigentümer

Name, Vorname bzw. Firma

Strasse, PLZ, Ort

Telefon

Verletzte Personen

Name, Vorname

Strasse, PLZ, Ort

Geburtsdatum

Art der Verletzung

Beruf und Arbeitgeber

Unfallversicherer

Bemerkungen

Abschluss

Ort und Datum

Unterschrift