



Assekuranz-Service-Risthaus  
Industrie- und Gewerbeversicherungsmakler

zur  
Kfz-Haftpflicht   
Kfz-Kasko

Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_

Allgemeine Daten:

Schadendatum / Uhrzeit \_\_\_\_\_ Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_

Kennzeichen Kfz \_\_\_\_\_ Ihre Schadennummer \_\_\_\_\_

Kennz. Mitgeführter Anhänger \_\_\_\_\_ Schadennummer Vers. \_\_\_\_\_

Schadenort (komplette Anschrift) \_\_\_\_\_

Fahrer:

Name / Vorname \_\_\_\_\_ Führerscheindatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Alkohol-/Drogengenuss  Ja  Nein

Alkohol-Drogentest  Ja  Nein

Polizei  Ja  Nein

Zeugen (bitte Anschriften)  Ja  Nein

Polizeidienststelle/An-  
sprechpartner/TB-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schäden am eigenen Kfz: (bitte nur bei Kasko-Schäden ausfüllen)

Schadenhöhe ca. EUR \_\_\_\_\_ Reparatur  Ja  Nein

Was wurde beschädigt?  
(Bitte Fotos anfertigen) \_\_\_\_\_

Besichtigungsort (Anschrift/  
Telefon/Ansprechpartner) \_\_\_\_\_

Regulierung an \_\_\_\_\_ Vorst.abzugsberechtigt  Ja  Nein

Unfallgegner: (Bitte weitere Unfallbeteiligte unter Schadenschilderung erfassen)

Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_ Kennzeichen \_\_\_\_\_

Was wurde beschädigt? \_\_\_\_\_

Schadenschilderung: Vorsorgliche Meldung  Ja  Nein Haftung unklar  Ja  Nein

\_\_\_\_\_

Vorstehende Fragen habe/n ich/wir wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet.  
Mir/Uns ist bewusst, dass unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz  
führen können, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers