



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