

Ihre Beurteilung des Verschuldens:

kein Verschulden Teilverschulden Eigenverschulden

Eigener Fahrzeugschaden: Geschätzte Höhe des Schadens:

Verletzte Personen (Name, Anschrift, Telefon – Insassen unterstreichen):

Andere Sachschäden als an den beteiligten Fahrzeugen: Geschätzte Höhe des Schadens:
--

Zeugen (Name, Anschrift, Telefon – Insassen unterstreichen):

GEGNERDATEN:		
Name und Anschrift: 		
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> TEILWEISE		
Geb. Datum:	Telefon:	
Versicherung:	Polizzenummer:	Anwalt:

Lenkerdaten(fremd)

Name und Anschrift des Lenkers: 	
Geb. Datum:	Telefon:
FS-Nr./Gruppen:	Bemerkung:
Ausst. Behörde:	Ausst. Datum:

Gegnersiche Fahrzeugangaben lt. Zulassungsschein:

Kennzeichen:				
Fahrzeugmarke und Type:				
Handelsbezeichnung:				
Fahrgestellnummer:				
Haftpflchtvariante: <input type="checkbox"/> A=Mit Ersatzwagenverzicht <input type="checkbox"/> B=Ohne Ersatzwagenverzicht				
Plätze:	KW/PS:	Nutzlast:	Baujahr:	Hubraum:

Fremdschaden:
Geschätzte Höhe des Schadens:

Bemerkungen:

Die Abwicklung des Schadens erfolgt (falls zutreffend) durch die Firma: _____ ,
über die auch sämtliche Korrespondenz zu führen ist.

Bankverbindung für Entschädigungszahlung:

Bankleitzahl:	Bank:	Kontonummer:

Ort, Datum:	Unterschrift des Versicherungsnehmers

Nur bei Parkschaen und Einbruchdiebstahl von der Behörde auszufüllen:

Stampiglie	Unterschrift der Behörde
Bestätigung der Behörde/ Aktenzahl:	
Es wurde hieramts die Anzeige erstattet, daß ein Schaden eingetreten ist	
am:	Schadenshöhe: