



SCHADENANZEIGE ZUR DIENSTREISE-KASKO-VERSICHERUNG

Versicherungsnehmer: _____ **Vertrags-Nr.:** _____

Ansprechpartner: _____ **Tel./Fax:** _____

1. Schadentag: _____ amtl. Kennzeichen: _____

2. Name des Fahrers: _____
Straße, Wohnort: _____

⇒ Bitte Fotokopie des Führerscheines des Fahrers beifügen! ⇐

3. Genaue Schilderung des Schadenhergangs:

4. Art der Beschädigung:

5. Schadenhöhe voraussichtlich: _____ EUR

6. Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? ja nein
Falls ja, zuständige Polizeidienststelle: _____

7. Wurde eine Blutprobe entnommen? ja, BAK ___ ‰ nein

8. Besteht anderweitig eine Fahrzeugversicherung? ja nein
Vertrags-Nummer: _____
Versicherer: _____

9. Handelte es sich um eine genehmigte Dienstreise? ja nein

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers