

Schadenaufnahme

KH	KF	VSV	AH
----	----	-----	----

Regio Gruppe	SV-Orga (Nur Innendienst)	Fax:
Sachbearbeiter:	Tel:	Fax:

Anruf von: VN/AST/RA/REP/MIET/SV/AD/SONST.

Bitte immer angeben →

VS-/Schaden-Nr.		Schadentag	
Vers.Schutz:		Haftung:	
Name und Anschrift VN/Fahrer:		Name und Anschrift Geschädigter:	
Tel:		Tel:	
Fax:		Fax:	
Führerschein:		Personenschaden?	
Alkohol:			
Kennz.:	Typ/Hersteller:	Kennz.:	Typ/Hersteller:
Baujahr:	Kilometerstand:	Baujahr:	Kilometerstand:
Vorsteuerabzug:	Schadenhöhe:	Vorsteuerabzug:	Schadenhöhe:
Schadenumfang	Mehrwertvers.?	Schadenumfang	
	Selbstbehalt?		
Standort KFZ mit PLZ:		Standort KFZ mit PLZ:	
Tel./Fax:		Tel./Fax:	

Kasko

Haftpflicht

Polizeidienststelle mit TGB-Nr:
Schadensschilderung:

Absprachen:

Empfänger-SV:	Fax:
---------------	------

Datum, Unterschrift

RD:

AGT: