

Halter / Gesellschaft

Halter / Niederlassung

## Schadenort

Plz und Ort

Straße

## Fahrzeugstandort

Plz und Ort

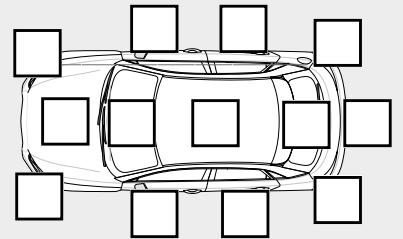
Straße

Wenn ja, bitte Dienststelle und Tagebuchnummer angeben.

Polizeiaufnahme  Ja  Nein Kaskoschaden  Teilkaskoschaden  Krafthaftpflichtschaden

## Schadenschilderung

Bitte Schadenpositionen markieren



Kennzeichen KFZ

Kennzeichen Anhänger

Fahrzeughersteller und Modell

Laufleistung in Km

Fahrbereit  Ja  NeinVerkehrssicher  Ja  Nein

Schadenhöhe in Euro

Welche Teile sind beschädigt?

Wobei hat sich der Unfall ereignet?

- |             |                        |   |
|-------------|------------------------|---|
| Parken      | Auffahrunfall          | Einbruchschaden/ Teilediebstahl/Vandalismus |
| Überholen   | Vorfahrtsverletzung    | Glasschaden                                 |
| Spurwechsel | Rotlichtverstoß Unfall | Wildschaden Marderbiss                      |
| Abbiegen    | mit Fahrerflucht       | Sturm-/ Hagelschaden                        |
| Fahrnfall   | (Fahrzeug war geparkt) | Brandschaden                                |

## Angaben zum Fahrer

Nachname, Vorname

Festnetz

Mobil

E-Mail

## Angaben zum Führerschein

Geb.-Datum

Datum Führerscheinwerb

Fahrerlaubnisklassen

Hat der Fahrer den Schaden verursacht?  Ja  NeinWurde der Fahrer Gebührenpflichtig verwahrt?  Ja  NeinEreignetet sich der Unfall auf dem Weg zu oder von der Arbeit?  Ja  NeinEreignetet sich der Unfall während einer Privatfahrt?  Ja  NeinEreignetet sich der Unfall während einer Dienstfahrt?  Ja  Nein

Wenn „Ja“ – bitte geben Sie den Grund für die Dienstfahrt an.

Hat der Fahrer Alkohol oder Rauschmittel zu sich genommen?  Ja  NeinBlutprobe?  Ja  Nein

Halter / Gesellschaft

Halter / Niederlassung

Seite 2 / 3

## Angaben zum Unfallgegner

Kennzeichen Kfz

Kennzeichen Anhänger

Fahrzeughersteller und Modell

Name des Fahrers

Anschrift

Tel-Nr.

Mobil-Nr.

E-Mail

Name des Halters

Anschrift

Tel-Nr.

Mobil-Nr.

E-Mail

Versicherung

Welche Teile sind beschädigt?

## Zeugen

Name, Vorname

Anschrift

Tel-Nr.

Mobil-Nr.

E-Mail

Name, Vorname

Anschrift

Tel-Nr.

Mobil-Nr.

E-Mail

Name, Vorname

Anschrift

Tel-Nr.

Mobil-Nr.

E-Mail

## Diebstahl

Liegt Diebstahl vor?

Ja

Nein

War das Fahrzeug gegen Diebstahl gesichert?

Ja

Nein

Fahrzeug verschlossen?

Ja

Nein

Lenkradschloss gesperrt?

Ja

Nein

Zündschlüssel abgezogen?

Ja

Nein

Fenster geschlossen?

Ja

Nein

**Es ist mir bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.**

Datum und Ort

Dieses Dokument wurde digital erstellt und ist ohne Unterschrift gültig. Bitte senden Sie die Schadenmeldung an: [schadenaufnahme@consense-as.de](mailto:schadenaufnahme@consense-as.de)

Halter / Gesellschaft

Halter / Niederlassung

## Unfallskizze

Bitte erstellen hier Ihre Unfallskizze und senden uns diese als Anhang/Fax zu, oder erstellen Sie unter [www.unfallskizze.de](http://www.unfallskizze.de) online Ihre Unfallskizze.

