



KFZ-Schadenmeldung

| | |
|--|---|
| <input type="text" value="Anstalt"/> | <input type="text" value="Polizzenummer"/> |
| <input type="text" value="Schadennummer"/> | <input type="text" value="Schadennummer Makler"/> |

KFZ-Haftpflicht

KFZ-Kasko

KFZ-Rechtsschutz

Versicherungsnehmer(in) (Name und Anschrift)

Schadenstag, Schadensort: _____

Behördl. Aufnahme: ja nein

Schadenshergang

Beschädigte Sachen (Alter, Wiederbeschaffungspreis)

Reparaturwerkstätte: _____

Überweisung an

| | |
|--|--|
| <input type="text" value="Bank, BLZ"/> | <input type="text" value="Kontonummer"/> |
|--|--|

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer