Kfz-Schadenanzeige

M.M.WARBURG & CO
ASSEKURANZMAKLER

Bitte Versicherungsschein-/Schadennummer angeben:

1. Versicherungsnehmer:

Name, Anschrift:

Geb.-Datum: _____ E-Mail: _____

Tel. tagsüber: _____ Fax: _____

Schadentag: _____ Uhrzeit: _____

Ort: _____

amtliches Kennzeichen: _____

polizeilich aufgenommen: ☐ ja ☐ nein

von: _____

Aktenzeichen: _____

Telefon: _____

Beschädigt wurde:

☐ eigenes Fahrzeug ☐ fremdes Fahrzeug ☐ sonstiger Schaden amtl. Kennzeichen: _____

☐ Schadenumfang: _____

2. Fahrer zum Unfallzeitpunkt:

Name, Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____

Anschrift: _____

Gültige Fahrerlaubnis zum Unfallzeitpunkt? ☐ ja ☐ nein Klasse: _____

Führerschein-Nr.: _____

ausgestellt durch: _____

Alkoholgenuss? ☐ ja ☐ nein ggf. Ergebnis der Blutprobe: _____ ‰

Drogen-/Rauschmittelgenuss? ☐ ja ☐ nein ggf. welche: _____

3. Unfallbeteiligte / Anspruchsteller:

Name, Anschrift:

amtl. Kennz.: _____ Tel. tagsüber: _____

weitere Personen:

Waren mehr als 2 Fahrzeuge am Unfall beteiligt ☐ ja ☐ nein Anzahl: _____

deren amtl. Kennzeichen: _____

4. Angaben zum Unfallhergang:

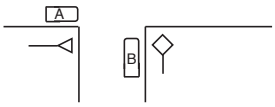
Schadenschilderung:

Formular: Kfz-Schadenanzeige (MMWA)

(ggf. eine Skizze anfertigen):

Beispiel:

A = Versicherungsnehmer
B = Anspruchsteller



5. Unfallzeugen:

Namen der Zeugen:	Namen der Zeugen:
Anschrift:	Anschrift:

6. Eigenes Fahrzeug:

Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? ☐ ja ☐ nein

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? ☐ ja ☐ nein

7. Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

(Unterschrift des Fahrers)	(Ort und Datum)	(Unterschrift des Versicherungsnehmers)

ACHTUNG: Bitte beachten Sie, dass der Versicherer bei bewusst unwahren oder unvollständigen Angaben ganz oder teilweise von der Verpflichtung zur Leistung frei ist.

M.M.Warburg & CO Assekuranzmakler GmbH
Gertrudenstr. 9 · 20095 Hamburg · info@mmwarburg-assekuranz.com · Telefon 040 8080 533 20 · Fax 040 8080 533 12