

Kurzschadenanzeige zur Kfz-Versicherung

Versicherungsnehmer:

Versicherer:

Versicherungsschein- Nummer													
Fahrzeugdaten/ Art													
Amtl. Kennzeichen													
Beschädigungen am eigenen Kfz													
Schadenhöhe geschätzt	EUR												
Fahrer/ Führerscheindaten													
Schadentag/Uhrzeit													
Schadenhergang													
Schadenort/ PLZ													
Straße	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Innerorts Landstraße</td> <td style="width: 50%;">Betriebsgelände BAB</td> </tr> <tr> <td>Baustelle</td> <td>sonstige</td> </tr> <tr> <td colspan="2">polizeilich aufgenommen: ja nein</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Polizeidienststelle/ Aktenzeichen:</td> </tr> <tr> <td>Blut/Drogenprobe durchgeführt?</td> <td>ja _____ nein</td> </tr> <tr> <td>Alkohol/Drogen festgestellt?</td> <td>ja _____ nein</td> </tr> </table>	Innerorts Landstraße	Betriebsgelände BAB	Baustelle	sonstige	polizeilich aufgenommen: ja nein		Polizeidienststelle/ Aktenzeichen:		Blut/Drogenprobe durchgeführt?	ja _____ nein	Alkohol/Drogen festgestellt?	ja _____ nein
Innerorts Landstraße	Betriebsgelände BAB												
Baustelle	sonstige												
polizeilich aufgenommen: ja nein													
Polizeidienststelle/ Aktenzeichen:													
Blut/Drogenprobe durchgeführt?	ja _____ nein												
Alkohol/Drogen festgestellt?	ja _____ nein												
Name, Anschrift und Telefonnummer Geschädigter / Anspruchsteller													
Amtl. Kennzeichen													
Kfz-Versicherung des Unfallgegners													
Schadenhöhe geschätzt	EUR												

Absender	Name _____
	Unterschrift _____
	Datum _____ Stempel _____

Bitte senden an:
AMN GmbH, Museumstraße 8, 75172 Pforzheim