

Schadensmeldung KFZ-Haftpflicht oder KASKO

Im Falle eines Schadens füllen Sie diesen Fragebogen bitte in Druckbuchstaben oder digital aus und senden Sie ihn anschließend per E-Mail an schaden@conzeptas.eu oder an Ihren zuständigen Sachbearbeiter.

Vers.-Nr.	_____	Versicherer	_____
Versicherungsnehmer		Anspruchsteller	
Name	_____	Name	_____
Straße, Hsnr.	_____	Straße, Hsnr.	_____
PLZ, Ort	_____	PLZ, Ort	_____
Tel. tagsüber	_____	Tel. tagsüber	_____
E-Mail	_____	E-Mail	_____
		Versichert bei	_____
		Vers.-Nr:	_____

Allgemeine Informationen zum Schaden

Schaden-Nr. intern	_____	Schaden-Nr. VR	_____
<input type="checkbox"/> KH	<input type="checkbox"/> TK	<input type="checkbox"/> VK	Selbstbehalt: <input type="checkbox"/> ohne
		<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 300 €
		<input type="checkbox"/> 500 €	<input type="checkbox"/>
Schadeneintritt		Schadenort	
Datum	_____	Uhrzeit	_____
		Straße, Hsnr.	_____
		PLZ, Ort	_____
Bankverbindung für Zahlungen			
IBAN-Nr.	_____	BIC-/SWIFT-Code	_____
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja	_____ %	<input type="checkbox"/> nein

Angaben zum KFZ (Versicherungsnehmer)

Fahrzeugtyp	<input type="checkbox"/> Pkw	<input type="checkbox"/> Lkw	<input type="checkbox"/> Krad	Modell	_____	Baujahr	_____
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:			Km	_____		
Amtl. Kennzeichen	_____						
Name des Fahrers	_____						
Führerscheinklasse	_____						
Beschädigungen am eigenen KFZ:							
Geschätzte Schadenhöhe in € _____							

Angaben zum KFZ (Anspruchsteller)

Fahrzeugtyp	<input type="checkbox"/> Pkw	<input type="checkbox"/> Lkw	<input type="checkbox"/> Krad	Modell	_____	Baujahr	_____
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:			Km	_____		
Amtl. Kennzeichen	_____						
Name des Fahrers	_____			Geburtsdatum d. Fahrers	_____		
Führerscheinklasse	_____						
Beschädigungen am KFZ des Anspruchstellers:							
Geschätzte Schadenhöhe in € _____							

Schadenhergang

Schadenart			
<input type="checkbox"/> Zusammenstoß	<input type="checkbox"/> Wildschaden	<input type="checkbox"/> Auffahrunfall	<input type="checkbox"/> Geparktes Kfz angefahren
<input type="checkbox"/> Brandschaden	<input type="checkbox"/> Einbruchschaden	<input type="checkbox"/> Vorfahrt verletzt	<input type="checkbox"/> Panne
<input type="checkbox"/> Sturmschaden	<input type="checkbox"/> Glasschaden	<input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Alkoholeinfluß?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
War ein Anhänger an der Zugmaschine befestigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Kennzeichen _____

Schadensschilderung

Das Fahrzeug kann besichtigt werden	
Werkstatt _____	Adresse _____
Telefon/E-Mail _____	_____
Polizeiliche Meldung erfolgt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dienststelle _____	Aktenzeichen _____

Die Fragen der Schadensmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.

Datenschutz

Wir verwenden personenbezogene Daten, die uns der Versicherungsnehmer zur Verfügung stellt, für die Ausstellung und Verwaltung der Versicherung, einschließlich der Bearbeitung im Zusammenhang damit anfallender Schadenfälle. Weitere Informationen sind in unserer Rahmendatenschutzrichtlinie unter <https://www.conzeptas.eu/rechtliche-informationen/> zu finden. Diese Rahmendatenschutzrichtlinie kann auch jederzeit über die E-Mail-Adresse info@conzeptas.eu angefordert werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Versicherungsnehmers _____