

Schadenmeldung Kfz.

Allgemeine Schadendaten

Haftpflicht	<input type="checkbox"/>	Vollkasko	<input type="checkbox"/>	Teilkasko	<input type="checkbox"/>	Fremdverschulden	<input type="checkbox"/>
Schadentag	<input type="text"/>			Schadenuhrzeit	<input type="text"/>		
Schadenort	<input type="text"/>						
Kennzeichen Sostmeier LKW / PKW	<input type="text"/>			Kennzeichen Sostmeier ANH	<input type="text"/>		
Einsatzort	Bochum	Bremen	Fliesen	Krefeld	Lotte	Feuchtwangen	Andere
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Sostmeier Fahrer Name	<input type="text"/>			Sostmeier Fahrer Vorname	<input type="text"/>		

Schaden / Beschädigungen eigene

Unfallgegner

Fahrzeughalter / Firma (Name, Anschrift)

Kfz.-Kennzeichen

Schaden / Beschädigungen

Fahrer (Name, Vorname)

Versicherung

Polizeidaten

Polizeidienststelle

Tagebuchnummer

Personenschaden

Alkoholgenuss

Drogen /

Medikamente

Zeugen

Hergangsschilderung

Fotos / Bilder bitte hinzufügen

Skizze

Datum

Unterschrift Fahrer