

Schadenanzeige

Kennzeichen Kfz

Kennzeichen Anhänger

Schaden Datum / Uhrzeit



powered by HLA Fleet Services GmbH

Seite 1 / 3

Halter / Gesellschaft

Halter / Niederlassung

Schadenort

Plz und Ort

Straße

Fahrzeugstandort

Plz und Ort

Straße

Wenn ja, bitte Dienststelle und Tagebuchnummer angeben.

Polizeiaufnahme

Ja

Nein

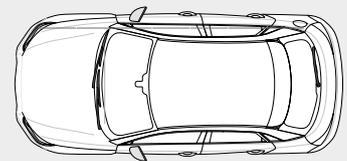
Kaskoschaden

Teilkaskoschaden

Krafthaftpflichtschaden

Schadenschilderung

Bitte Schadenpositionen markieren



Kennzeichen KFZ

Kennzeichen Anhänger

Fahrzeughersteller und Modell

Laufleistung in Km

Fahrbereit

Ja

Nein

Verkehrssicher

Ja

Nein

Schadenshöhe in Euro

Welche Teile sind beschädigt?

Wobei hat sich der Unfall ereignet?

Parken

Auffahrunfall

Einbruchschaden/ Teilediebstahl/Vandalismus

Überholen

Vorfahrtsverletzung

Glasschaden

Spurwechsel

Rotlichtverstoß Unfall

Wildschaden

Marderbiss

Abbiegen

mit Fahrerflucht

Sturm-/ Hagelschaden

Fahrnfall

(Fahrzeug war geparkt)

Brandschaden

Angaben zum Fahrer

Nachname, Vorname

Festnetz

Mobil

E-Mail

Geb.-Datum

Datum Führerscheinerwerb

Fahrerlaubnisklassen

Hat der Fahrer den Schaden verursacht?

Ja

Nein

Wurde der Fahrer Gebührenpflichtig verwarnet?

Ja

Nein

Ereignetet sich der Unfall auf dem Weg zu oder von der Arbeit?

Ja

Nein

Ereignetet sich der Unfall während einer Privatfahrt?

Ja

Nein

Ereignetet sich der Unfall während einer Dienstfahrt?

Ja

Nein

Wenn „Ja“ – bitte geben Sie den Grund für die Dienstfahrt an.

Hat der Fahrer Alkohol oder Rauschmittel zu sich genommen?

Ja

Nein

Blutprobe?

Ja

Nein

POWERED BY:

CONSENSE
Schaden-Management

Schadenstelefon: +49 89 4522 860 0

E-Mail: traxallgermany@consense-as.de

Halter / Gesellschaft

Halter / Niederlassung

Angaben zum Unfallgegner

Kennzeichen Kfz

Kennzeichen Anhänger

Fahrzeughersteller und Modell

Name des Fahrers

Anschrift

Tel-Nr.

Mobil-Nr.

E-Mail

Name des Halters

Anschrift

Tel-Nr.

Mobil-Nr.

E-Mail

Versicherung

Welche Teile sind beschädigt?

Zeugen

Name, Vorname

Anschrift

Tel-Nr.

Mobil-Nr.

E-Mail

Name, Vorname

Anschrift

Tel-Nr.

Mobil-Nr.

E-Mail

Name, Vorname

Anschrift

Tel-Nr.

Mobil-Nr.

E-Mail

Diebstahl

Liegt Diebstahl vor?	Ja	Nein
War das Fahrzeug gegen Diebstahl gesichert?	Ja	Nein
Fahrzeug verschlossen?	Ja	Nein
Lenkradschloss gesperrt?	Ja	Nein
Zündschlüssel abgezogen?	Ja	Nein
Fenster geschlossen?	Ja	Nein

Es ist mir bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.

Datum und Ort

Dieses Dokument wurde digital erstellt und ist ohne Unterschrift gültig. Bitte senden Sie die Schadenmeldung an: traxallgermany@consense-as.de

POWERED BY:



Schadenstelefon: +49 89 4522 860 0

E-Mail: traxallgermany@consense-as.de

Unfallskizze

Bitte erstellen hier Ihre Unfallskizze und senden uns diese als Anhang/Fax zu, oder erstellen Sie unter www.unfallskizze.de online Ihre Unfallskizze.

