

# FairPlan Schadenanzeige Kraftfahrt



Kraftfahrt-Haftpflicht-Schaden  Fahrzeug (Kasko)-Schaden

**FairPlan GmbH**  
**FinanzPlanung & Versicherungskonzepte**

Versicherungsschein-Nr.: \_\_\_\_\_  
Schadennummer: \_\_\_\_\_  
Name/Stempel des Versicherungsnehmers: \_\_\_\_\_  
Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.):  nein  ja, %

**Allgemein** Schadentag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Schadenort (Adresse): \_\_\_\_\_

**Art des Schadens**  Auffahrunfall  Vorfahrt verletzt  Fahrspurwechsel  Begegnung  Rangieren/Parken  
 Teildiebstahl  Totalentwendung  Vandalismus  Wildschaden  Tierbiss  
 Brandschaden  Sturm/Hagel  Schnee-/Eisglätte  Glasschaden  sonstiger Schaden

**Schadenhergang** Bitte schildern Sie den genauen Schadenhergang (ggf. Extra-Blatt u. Skizze beifügen)

Zeugen  nein  ja, Name/Anschrift: \_\_\_\_\_  
Polizeiaufnahme  nein  ja, Dienststelle: \_\_\_\_\_ Tagebuch-Nr.: \_\_\_\_\_  
(Bei Diebstahl-, Brand-, oder Wildschäden ab einer Schadenhöhe über EUR 150,- ist eine Anzeige bei der Polizei erforderlich)  
Gebührenpflichtige Verwarnung  nein  ja, in Höhe von € \_\_\_\_\_ gegen: \_\_\_\_\_  
Wird wegen Fahrerflucht ermittelt  nein  ja

**Eigenes Fahrzeug** amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_ Fahrzeugart: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_ km-Stand \_\_\_\_\_ Hersteller / Typ: \_\_\_\_\_ Fahrgestell-Nummer.: \_\_\_\_\_  
km /  
Anhängerbetrieb amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_ anderer Anhänger-Versicherer: \_\_\_\_\_ Leasing-Fahrzeug  
 nein  ja  nein  ja  nein  ja

**Fahrer** Name: \_\_\_\_\_ Geboren am: \_\_\_\_\_ Gültige Fahrerlaubnis seit: \_\_\_\_\_ Drogentest:  
\_\_\_\_\_  nein  ja  
Anschrift: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Alkoholblutprobe:  
\_\_\_\_\_  nein  ja; Ergebnis: \_\_\_\_\_ %

**Schäden am eigenen Fahrzeug** Bitte benennen Sie die Schäden an ihrem Fahrzeug (ggf. auch auf Seite 2 einzeichnen)

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?  
Haben Sie eigene Ansprüche angemeldet oder beabsichtigen Sie dies zu tun?  ja  nein  ja  
Welcher Rechtsanwalt vertritt Sie gegebenenfalls?  
Haben Sie einen Sachverständigen eingeschaltet?  ja  nein  ja (Achtung: Bei Kaskoschäden sind Sie weisungsgebunden!)  
Name des Sachverständigen: \_\_\_\_\_  
Frühere Schäden:  nein  ja, Höhe: € \_\_\_\_\_ repariert:  nein  ja

**Schadenhöhe** Wie hoch schätzen Sie den Schaden? (unverbindl.) € \_\_\_\_\_  
An wen soll gezahlt werden?  
(Kontoinhaber) IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Geldinstitutes, Filiale: \_\_\_\_\_

**Fremdschaden** Bitte benennen Sie die Schäden am fremden Fahrzeug (ggf. auch auf Seite 2 einzeichnen)  
Anspruchsteller (Name und Anschrift): \_\_\_\_\_ amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

**Personenschaden** Personenschaden:  nein  ja (Name und Anschrift): \_\_\_\_\_  
Wie nahm der Verletzte am Verkehr teil?  Fußgänger  Radfahrer  Eigener Insasse  Fremder Insasse

# Schadenanzeige

Ort

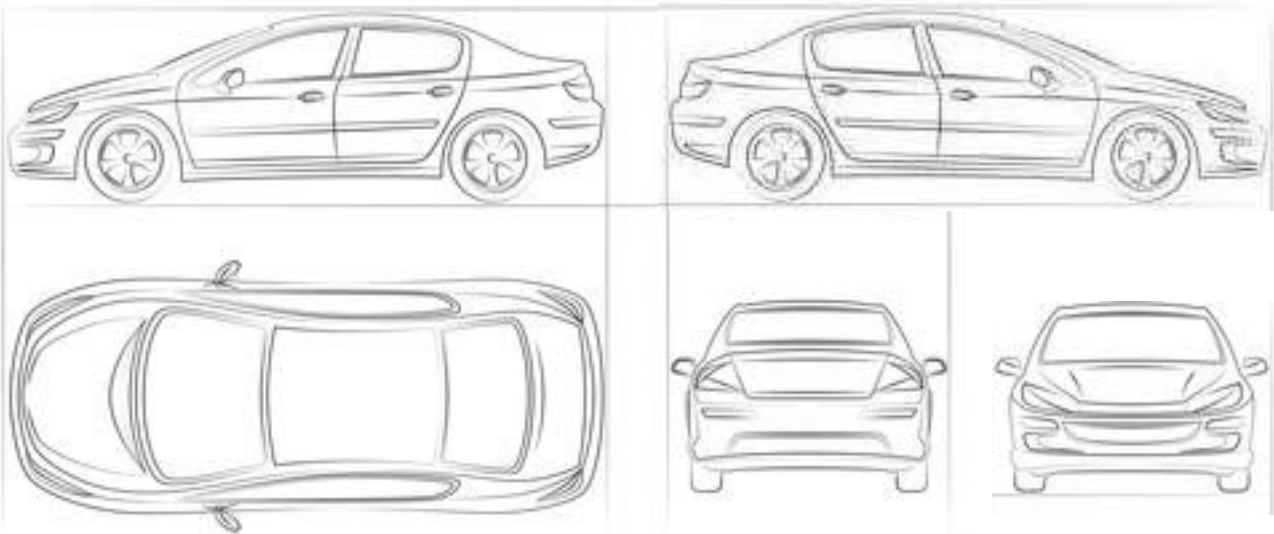
Datum

Unterschrift

## Schäden am Kraftfahrzeug

Versicherungsnehmer:

eigenes Fahrzeug; amtl. Kennzeichen:



fremdes Fahrzeug; amtl. Kennzeichen:

