



Kfz-Schadenanzeige

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Tel.: 0211-92 40 5-0
Fax: 0211-92 40 5-30

Haftpflichtschaden
Kaskoschaden
Zutreffendes bitte ankreuzen

Leasing-Nehmer/in:
Leasing-Vertrag:

1. Personalien des/der Fahrzeugnutzers/in

1.1 Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

1.2 Straße/Hausnummer:

Telefon geschäftl.:

PLZ/Ort:

privat:

1.3 Führerschein-Nr.:

Klasse:

ausgestellt von:

am:

2. Daten des Leasing-Fahrzeuges

2.1 Fahrzeugtyp:

amtl.-Kennzeichen:

Fahrgestell-Nr.:

km-Stand:

Erstzulassung:

kw/Hubraum:

2.2 Beschädigung am Leasing-Fahrzeug:

Reparaturkosten ca. EUR:

2.3 Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?

3. Unfalldaten

3.1 Unfalltag:

Unfallort/-straße:

Unfallzeit:

3.2 Polizeiliche Aufnahme durch:

Tagebuch-Nr.:

3.3 Wenn zutreffend: Wer wurde gebührenpflichtig verwahrt?

3.4 Wenn trifft nach Ihrer Meinung die Schuld am Unfall?

Eigenverschulden

Fremdverschulden

3.5 Stand der/die Fahrer/in des Leasing-Fahrzeuges unter
Alkoholeinfluß?

ja

nein

4. Daten der Unfallgegnerin/des Unfallgegners sowie des gegnerischen Fahrzeuges

4.1 Halter/in des Fahrzeuges:

Anschrift/Telefon:

4.2 Fahrer/in des Fahrzeuges:

Anschrift/Telefon:

4.3 Fahrzeugtyp:

amtl.-Kennzeichen:

4.4 Versichert bei:

Versicherungs-Nr.:

4.5 Beschädigungen am gegnerischen Fahrzeug:



5. Genaue Unfallschilderung (notfalls Zusatzblatt benutzen)

6. Unfallskizze

7. Bei Personenschaden: Angaben zur verletzten Person
(Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefon, Art der Verletzung)

8. Name und Anschrift der Zeugen

9. Sonstige Sachschäden?

ja
nein

Wem gehören die beschädigten Sachen?
Art der Beschädigung:

Falls der Platz nicht ausreicht, bitte Ergänzungsblatt beifügen!

Ort, Datum

Unterschrift Fahrer