



**Angaben zu  
Sachschäden**

(bei beschädigten Fahrzeugen bitte auch nächsten Abschnitt berücksichtigen!)

Was wurde beschädigt?

Worin besteht die Beschädigung?

Wann wurde die beschädigte Sache angeschafft?

Gehören die beschädigten Sachen zum Betriebsvermögen?  Ja, zu \_\_\_\_\_ %  Nein

Liegen bereits Informationen zur Schadenshöhe vor?

**Angaben zu  
beschädigten  
Fahrzeugen**

Hersteller, Typ

Erstzulassung

Amtliches Kennzeichen

Fahrgestellnummer

Reparierte oder unreparierte Vorschäden?

Kilometerstand

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsnummer

Besteht eine Vollkaskoversicherung?  Ja, mit \_\_\_\_\_ EUR Selbstbeteiligung  Nein

**Bitte fügen Sie, falls vorhanden, Kostenvorschläge oder Lichtbilder des beschädigten Fahrzeuges bei!**

**Angaben zu  
Personen-  
schäden**

Name des/der Verletzten

Geburtsdatum und Beruf der/des Verletzten

Art der Verletzungen

Behandelnder Arzt / Krankenhaus

**Bank-  
verbindung**

Zahlungsempfänger

Kontonummer/IBAN

Bankleitzahl/BIC-Code

Geldinstitut (Name und Ort)

**\* Pflichtfeld! Ohne Angabe keine Bearbeitung möglich!**

Ort / Datum

Unterschrift