Schadensanzeige für die Kraftfahrtversicherung

der Mercedes-Benz AG

Allgemeine Informationen

Versicherung:	Zurich Versicherung	Versicherungsnr.: 117.146.360.046
Im Pannenfall:	Mercedes-Benz 24h	Tel.: 00800 1777 7777
Bei Unfall:	Immer die Polizei verständigen	Tel.: 110

Schadensinformationen

Schadenstag: _____ Uhrzeit: _____ PLZ d. Schadensortes: _____ Schadensort: _____

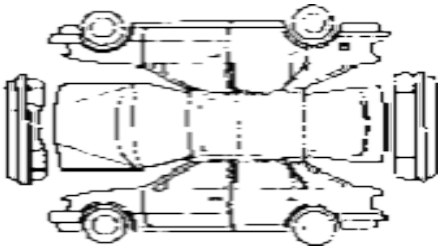
Fahrzeugtyp: _____ Kennzeichen: _____ FIN: _____ KM-Stand: _____ EZL: _____

Beschädigungen:

_____

_____

Sichtbare Beschädigungen:



Hinweise auf weitere Informationen:	Nein	Ja
War das versicherte Fahrzeug abgestellt?	☐	☐
Wurde die Polizei eingeschaltet?	☐	☐
Gibt es weitere beteiligte Fahrzeuge?	☐	☐
Waren neben dem Fahrer weitere Insassen im versicherten Fahrzeug?	☐	☐
Gibt es weitere Zeugen?	☐	☐
Gibt es Verletzte oder Tote?	☐	☐
Gibt es weitere Fremdschäden (z.B. Leitplanken o.Ä.)?	☐	☐

Schilderung des Hergangs:

_____

_____

_____

Fahrer des versicherten Fahrzeugs

Name, Adresse:

Geburtsdatum: Abteilung: Telefon-Nummer:

Polizei

Dienststelle (Name des Reviers, Anschrift):

Name des Sachbearbeiters: Aktenzeichen:

Beteiligtes Fahrzeug (bei mehreren Fahrzeugen bitte Extrablatt beifügen)

Art des Fahrzeuges: Hersteller: Fahrzeugtyp:

Amtliches Kennzeichen: Schadenshöhe:

Beschädigungen:

Versicherung (Name, Anschrift): Policen-Nr.:

Halter des Fahrzeugs: Fahrer des Fahrzeugs:

Sonstiges (weitere Angaben ggf. auf Extrablatt beifügen)

Weitere Insassen im versicherten Fahrzeug (Name, Anschrift, Telefon-Nr.)

Weitere Zeugen (Name, Anschrift, Telefon-Nr.)

Anschrift von Verletzten (Art der Verletzung)

Datum Unterschrift