

Versicherungsschein-/Schadennummer bitte stets angeben:
K

- Kraftfahrt-Haftpflicht Teilkasko Vollkasko
 Schutzbrief Insassenunfall Fahrer-Unfallversicherung

Schadentag/Uhrzeit:
Versicherungsnehmer
Name:
Straße:
PLZ/Ort:
geb. am:
Beruf:
Telefon: Fax:
E-Mail:

Schadenort:
versichertes Fahrzeug:
Fahrzeugkennzeichen:
Hersteller/Typ:
Schäden am eigenen Fahrzeug:

- Können Sie die Mehrwertsteuer absetzen?
Gehört das Fahrzeug z. Betriebsvermögen?
Steht Ihr Fzg. nachts regelmäßig in einer Einzel-/Doppelgarage?

Voraussichtl. Schadenhöhe: EUR
reparierte Vorschäden:
Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden (Telefon-Nr.):

- Unfallhergang:
ich bin aufgefahren
ich habe die Vorfahrt verletzt
ich wechselte die Fahrspur
ich fuhr gegen ein geparktes KFZ
Fahrzeug (-teile) entwendet
Brandschaden
Sturmschaden
Wildschaden
Glasbruch
Panne
Sonstiger Unfallhergang:

Gesamtlauflistung in KM:
Liegt eine Sicherungsübereignung vor?

- Hat der Gegner den Unfall verursacht?
Wurde jemand verletzt?

Stellen Sie selbst Ansprüche?
Art der Verletzung:

Name:
Straße:
PLZ/Ort:
Fahrer des VHV versicherten Fahrzeuges zum Unfallzeitpunkt:
Name:
Straße:
PLZ/Ort:
geb. am:

War der Verletzte angeschallt?
gültige Fahrerlaubnis:
Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis?
Alkoholgenuss?
Drogen-/Rauschmittelgenuss?
Wird wegen Unfallflucht ermittelt?

- Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?

Aktenzeichen der Polizei:
Name:
Straße:
PLZ/Ort:

Polizeidienststelle:
Gibt es Zeugen (auch Beifahrer) die das Unfallgeschehen beobachtet haben?
Name:
Straße:
PLZ/Ort:

Stellt jemand Schadenersatzansprüche an Sie?
Name:
Straße:
PLZ/Ort:
Telefon: Fax:
E-Mail:

Was wurde beschädigt?
Fahrzeugkennzeichen:
Hersteller/Typ:
Art der Beschädigung:
Voraussichtl. Schadenhöhe: EUR

- Waren noch weitere Personen/Fahrzeuge am Unfall beteiligt?
Namen/Anschriften/ggf. Kennzeichen:

Weitere Mitteilungen auf gesondertem Blatt
Sie erreichen unsere Kundenberatung-Schaden unter
+49.511.65 50 50 20

Datum, Unterschrift:
Wir weisen darauf hin, dass wir die erbetenen Daten zur Schadenbearbeitung nutzen und speichern (§ 28 BDSG).
Ihre Antwort können Sie per Mail senden an: schaden@vhv.de und per Fax an: +49.511.907-78 78.

210.0001.03