

Schadenbüro
Ulmer Straße 2
30880 Laatzen/ Hannover
Tel.: 0511 / 475668-16, Fax: -20,
E-Mail: sczepanski@hannovers.de

Versicherungsnehmer, Anschrift

Schaden-Nr.:

Versicherer, Police:

Amtl. Kennzeichen:

Schadentag/Uhrzeit:

Schadenort:

Polizeil. Aufnahme/Dienststelle/Tagebuch-Nr.:

Angaben zum Fahrer:

Name/Anschrift: Alter: Jahre

Führerschein-Nr.: Klasse: ausgestellt am/in:

Alkoholgenuss: Ja Nein Blutprobe: Ja Nein

Schuldfrage: schuldig strittig nicht schuldig

Angaben zu Unfallgegner:

Fahrer/Name/Anschrift:

Gegnerisches Fahrzeug bzw. beschädigte Sache/n:

Art/Hersteller: amtl. Kennzeichen:

Geschätzte Schadenhöhe: € Totalschaden: Ja Nein

Personenschaden: Ja Nein

Schadenschilderung

Fertigen Sie ggf. eine Skizze auf einem separaten Blatt oder auf der Rückseite an.

Hinweis: Bitte senden Sie uns dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben mit allen Schriftstücken und Belegen zurück.
Für den Fall, dass Schadenersatzansprüche geltend gemacht werden, verweisen Sie den Geschädigten an uns.

Datum

Unterschrift des Fahrers

Unterschrift des Versicherungsnehmers