



Schadenanzeige zur	<input type="checkbox"/> Krafftahrt-Haftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> Fahrzeugversicherung (Kasko)	Schaden- nummer	KH KF
---------------------------	--	--------------------	----------

Name, Anschrift
Vers.-Nr.

Konto für Entschädigungen:			
Kontoinhaber			
Geldinstitut			
Bankleitzahl		Kto.-Nr.	
Vorsteuerabzugsberechtigt (MWSt): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Telefonisch/per Fax erreichbar			
unter			
Schadentag		Uhr	
Schadenort			

Eigenes Fahrzeug

Amtliches Kennzeichen		Erstzulassung	
Hersteller		km-Stand	
Fahrgestell-Nr.			
Fahrer (Name und Anschrift)			
		geb. am	
Führerschein seit		Klasse	
Alkoholgenuss	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Blutprobe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Fahrer ist mein Ehepartner/Lebensgefährte			

Schäden am Kfz	
Sachverständiger eingeschaltet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name	
Höhe der Reparaturkosten	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EURO Betrag
Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden	
	Tel.:

Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Liegt eine Bank-Sicherungsübereignung vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Liegt eine sonstige Sicherungsübereignung vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Im gegebenen Fall ist uns von Ihnen eine Bestätigung des Sicherungs-gläubigers vorzulegen, dass er mit der Zahlung an Sie oder Dritte einverstanden ist.	

Fremdschaden

Die Angaben sind nur insoweit zu machen, als dies ohne Befragen des Geschädigten möglich ist.

Anspruchsteller	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Tel.-Nr.	

Entstandener Sachschaden (bei Kfz: Kennzeichen angeben)
Sonstige Beteiligte (bei Kfz: Kennzeichen angeben)

Personenschaden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name/Anschrift
Krankenhausbehandlung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie nahm der Verletzte am Verkehr teil
<input type="checkbox"/> Fußgänger <input type="checkbox"/> Radfahrer <input type="checkbox"/> Eig. Insasse <input type="checkbox"/> Fremd. Insasse
War der Sicherheitsgurt/Helm angelegt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Schadenschilderung:	bei abweichendem Hergang bitte genaue Schadenschilderung (evtl. auf separatem Blatt mit Skizze)
<input type="checkbox"/> ich bin aufgefahren	
<input type="checkbox"/> ich habe die Vorfahrt verletzt	
<input type="checkbox"/> ich wechselte die Fahrspur	
<input type="checkbox"/> ich fuhr gegen ein geparktes Kfz	

Zeugen (Namen/Anschriften)	
Polizeiaufnahme <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Dienststelle
Tagebuch-Nr.	
Bei Diebstahl-, Brand- oder Wildschaden ab DM 300,- / € 150,- ist eine Anzeige bei der Polizeibehörde erforderlich.	
Gebührenpflichtige Verwarnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> € Betrag
Wer	

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben auch dann zum vollständigen Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen können, wenn dem Versicherer dadurch ein Nachteil nicht entsteht.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten

Bitte senden an: GIA AG, Postfach 10 12 03, 33512 Bielefeld, Fax Nr. 0521-98649-49
 Hausadresse : GIA AG, Feilenstrasse 5, 33602 Bielefeld