

KFZ-Haftpflichtschaden

Versicherungsnehmer / Fahrer (Name, Anschrift, Kontakt)

Fahrzeugdaten (Kennzeichen, Marke, Modell)

Fahrzeug-Ident-Nr. (FIN / VIN)

Fahrzeugstatus

<input type="checkbox"/> Leasingfahrzeug	<input type="checkbox"/> Werkstattbindung	<input type="checkbox"/> Fahrzeug finanziert
--	---	--

Geschädigte Person / Sache (inkl. Anschrift)

Unfallhergang – bitte vollständig und wahrheitsgemäß schildern

Datenschutzhinweis: Datenverarbeitung gemäß Art. 6 DSGVO zur Schadenbearbeitung.