

# Schadenanzeige

zur Kraftfahrtversicherung Nr. \_\_\_\_\_

LOGISTIC  ALLGEMEINE

- Haftpflicht  Gepäck  
 Kasko  Kasko-Extra  
 Schutzbrief

Schadentag \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Schadenort, Straße, Km-Stein, ggf. Ausland \_\_\_\_\_

Schaden-Nummer \_\_\_\_\_

Aktenzeichen des VN \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigt

ja  nein

Versicherungsnehmer: Name, Anschrift, Telefon, Fax \_\_\_\_\_

Lieber Kunde,  
 bitte senden Sie uns diese Schadenanzeige  
 umgehend zurück. Unsere Anschriften finden  
 Sie auf der Rückseite. Sie helfen uns, den  
 Schaden zügig zu bearbeiten.

**Ihre KRAVAG**

**Fahrer** Name, Anschrift, Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Fremdschaden** (Geschädigter): Name, Anschrift, Telefon, Fax \_\_\_\_\_

Alkoholgenuß Ergebnis der Alkohol-Kontrolle in ‰  
 nein  ja ▶ \_\_\_\_\_

War Fahrer/in zum Schadenzeitpunkt  
 im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis?  ja  nein

## Eigenes Fahrzeug

Amtl. Kennzeichen/Zugfahrzeug \_\_\_\_\_ Gesamt-KM-Leistung am Schadentag \_\_\_\_\_

Amtl. Kennzeichen Anhänger \_\_\_\_\_

Ladung (Art und Gewicht) \_\_\_\_\_

Standort/ Abfahrts- und Zielort \_\_\_\_\_

## Verkehrs-Service-Versicherung / Schutzbrief

Name der Gesellschaft/ Vers.-Schein-Nr. \_\_\_\_\_

nein  ja ▶

## Eigener Schaden

 (Schäden am eigenen Kfz) Art und Höhe \_\_\_\_\_

Vorschäden des Fahrzeugs

nein  ja, Höhe \_\_\_\_\_ repariert:  nein  ja

Besichtigungsmöglichkeit: Name, Anschrift, Telefon \_\_\_\_\_

Ist Ihr Fahrzeug geleast/sicherungsübereignet?  nein  ja

Zahlung erbeten an: Bankleitzahl, Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Sachschaden: Art und Höhe, bei Kfz bitte auch Kennzeichen angeben \_\_\_\_\_

Sonstige Geschädigte: Art und Höhe, bei Kfz bitte auch Kennzeichen angeben \_\_\_\_\_

Personenschaden: Name, Anschrift, Telefon, Fax \_\_\_\_\_

nein  ja ▶

Alter \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Familien-Stand \_\_\_\_\_

Verletzungen \_\_\_\_\_

Krankenhaus-  
 behandlung  
 ja  nein

Der Verletzte war:

fremder Kfz-Fahrer

Fußgänger

Sicherheitsgurt angelegt?  ja  nein

Kradfahrer

eigener Insasse

Schutzhelm getragen?  ja  nein

Radfahrer

fremd. Insasse

Schadenhergang (ggf. Skizze beifügen) \_\_\_\_\_

Haben Sie eigene Ansprüche beim Gegner angemeldet oder beabsichtigen Sie dies?  ja  nein

Zeugen: Name, Anschrift, Telefon \_\_\_\_\_

Polizeiaufnahme Dienststelle \_\_\_\_\_ Tagebuch-Nr. \_\_\_\_\_

nein  ja ▶

Gebührenpflichtige Verwarnung Höhe? \_\_\_\_\_ Wer? \_\_\_\_\_

nein  ja ▶

**Wichtiger Hinweis !** Vorsätzlich falsche oder unvollständige  
 Angaben führen auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes, wenn  
 dem Versicherer daraus kein Nachteil entsteht.  
 Ich bestätige, daß alle Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind: ▶

Datum und Unterschrift des Versicherungsnehmers \_\_\_\_\_

Dieses Anschriftenfeld eignet sich zum  
Versand in Fensterbriefhüllen



An

KRAVAG Versicherungen

Eingangsstempel

## Schadenanzeige bitte senden an:

(Wenn Sie die Fax-Möglichkeit nutzen, ist diese Rückseite entbehrlich)

### Berlin ▷

Rankestraße 17  
10789 Berlin  
Tel.: (030) 25 38 3 100  
Fax: (030) 25 38 3 157

### Dresden ▷

Palaisplatz 4  
01097 Dresden  
Tel.: (03 51) 8143 268  
Fax: (03 51) 81 43 240

### Düsseldorf ▷

Engelbertstraße 2  
40233 Düsseldorf  
Tel.: (02 11) 73 47-30  
Fax: (02 11) 73 47-335

### Frankfurt ▷

Breitenbachstraße 9  
60487 Frankfurt am Main  
Tel.: (069) 97 96 3-0  
Fax: (069) 97 96 3-106

### Hamburg ▷

Hauptverwaltung:  
Heidenkampsweg 102  
20097 Hamburg  
Tel.: (040) 2 36 06-0  
Fax: (040) 2 36 06 4366

### Hannover ▷

Lister Kirchweg 95  
30177 Hannover  
Tel.: (05 11) 3 57 79 65  
Fax: (05 11) 3 57 79 677

### Koblenz ▷

Moselring 11  
56073 Koblenz  
Tel.: (02 61) 49 43 13  
Fax: (02 61) 49 43 57

### München ▷

Georg-Brauchle-Ring 91  
80992 München  
Tel.: (089) 12 68 1 - 0  
Fax: (089) 12 68 12 55

### Münster ▷

Haferlandweg 8  
48155 Münster  
Tel.: (02 51) 60 61-200  
Fax: (02 51) 60 61 220

### Neumünster ▷

Ilssahl 1-3  
24536 Neumünster  
Tel.: (04321) 30 09 60  
Fax: (04321) 30 09 70

### Stuttgart ▷

Hedelfinger Straße 19  
70327 Stuttgart  
Tel.: (07 11) 40 19 291  
Fax: (07 11) 40 19 191

Ergänzende Anmerkungen:

Empty box for additional notes.