

ZUSÄTZLICHE MITTEILUNGEN

vom Versicherten auszufüllen und unverzüglich an seine Versicherungsgesellschaft einzureichen

Versicherungsnehmer:

Name des Versicherungsnehmers angeben:

Beruf des Versicherungsnehmers angeben:

Besteht Berechtigung zum Abzug der Mehrwertsteuer? JA Prozentsatz..... % NEIN

Bankkonto des Versicherungsnehmers angeben (zwecks Überweisung eventueller Entschädigungssummen)
.....

Schadenschilderung:

.....

.....

.....

.....

.....

Handelt es sich um einen Arbeits- oder Wegeunfall? JA NEIN

Verantwortung

Wer ist Ihrer Meinung nach verantwortlich?
(Zutreffendes ankreuzen)

- Sie selbst respektiv der Fahrzeuglenker
- die Gegenpartei
- geteilte Verantwortung

Ihr Fahrzeug kann **zwecks Expertise** besichtigt werden:

wann?

wo? Tel.:

Adresse:

.....

Angaben bezüglich des Fahrers des versicherten Fahrzeugs

Geburtsdatum des Fahrers: Datum der Erstaussstellung des Führerscheins:

Andere Bemerkungen (Zutreffendes ankreuzen)

War die Polizei an Ort und Stelle? JA NEIN

Wenn ja, wurde Protokoll errichtet? JA NEIN

Wenn ja, von welchem Polizeikommissariat?

Falls möglich, den Namen des oder der protokollierenden Beamten angeben:

Wurde eine Blutprobe oder ein Alkoholtest vorgenommen? JA NEIN

Gab es Verletzte? (Name, Vorname, Adresse und Telefonnummer der Verletzten angeben und falls möglich die Art der Verletzungen)?

- in Ihrem Fahrzeug:

.....

- im Fahrzeug der Gegenpartei:

.....

- außerhalb dieser Fahrzeuge:

.....

Gab es andere Materialschäden als an den Fahrzeugen A und B? (Art der Beschädigungen angeben)

.....

.....

Name und Adresse der respektiven Geschädigten:

.....

.....