

Schadenanzeige

Gothaer Kraftfahrtversicherung – Haftpflicht



Versicherungsnehmer (VN)

Schadenmelder
 VN anderer, und zwar Schadenbeteiligter

Versicherungsnummer **Schadennummer** (sofern bekannt) **Amtliches Kfz-Kennzeichen**

Versicherungsnehmer (Vorname, Name)

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

LKZ PLZ Wohnort

Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach) E-Mail

VD / Agentur-Nr. Kennung
0 8 7 8 0

männl. Geburtsdatum
 weibl.

Telefon privat geschäftlich

Telefax privat geschäftlich

Allgemeine Schadendaten

Schadenzeitpunkt (Datum / Uhrzeit) **Erstmalige Schadenmeldung an die Versicherung** (Datum)

um Uhr mündlich durch VN/Ehefrau bei Vermittler
 schriftlich

Schadenort (Straße und Hausnummer)

LKZ PLZ Schadenort

Aktenzeichen / Tagebuch-Nr.

Polizeiliche Aufnahme

Aufnahmedatum / Dienststelle
 nein ja, am /

Angaben zu Schadenbeteiligten

1. Schadenbeteiligter Anspruchsteller/verletzte Person Augenzeuge Fahrer sonstige (wer?)

(Vorname, Name)

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

LKZ PLZ Wohnort

Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach) E-Mail

männl. Geburtsdatum
 weibl.

Telefon privat geschäftlich

Telefax privat geschäftlich

2. Schadenbeteiligter Anspruchsteller/verletzte Person Augenzeuge Fahrer sonstige (wer?)

(Vorname, Name)

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

LKZ PLZ Wohnort

Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach) E-Mail

männl. Geburtsdatum
 weibl.

Telefon privat geschäftlich

Telefax privat geschäftlich

3. Schadenbeteiligter Anspruchsteller/verletzte Person Augenzeuge Fahrer sonstige (wer?)

(Vorname, Name)

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

LKZ PLZ Wohnort

Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach) E-Mail

männl. Geburtsdatum
 weibl.

Telefon privat geschäftlich

Telefax privat geschäftlich

Weitere Schadenbeteiligte nein ja (Bitte entsprechende Angaben auf gesondertem Blatt vornehmen.)

