

Interne Schaden-Nr.: _____

Bitte zurück per Telefax an
+49 (0)931 98 00 70-23 oder E-Mail an
schadenabteilung@dittmeier.de

Eigenes Kennzeichen:

ggf. Kennzeichen Anhänger/Auflieger:

Schadentag:

Uhrzeit:

Schadenort (Bitte Adresse angeben):

Haftpflichtschaden:

☐ Sachschaden

☐ Personenschaden

☐ rein vorsorgliche Meldung

☐ Kaskoschaden

☐ Glasschaden

Fahrerdaten

Name, Vorname:

Geb. am:

Telefon/Handy:

Gültige Fahrerlaubnis vorhanden?

Nein

Ja

Beschäftigungsverhältnis: ☐ Festangestellter ☐ Aushilfsfahrer ☐ Sonstiges:

Erfolgte ein Alkohol-/Drogentest? ☐ Nein ☐ Ja, Ergebnis:

Schadenshergang

Schadenshergang (ggf. Skizze beifügen):

Bei Schäden an geparkten Fahrzeugen:

War dieses ordnungsgemäß abgestellt? ☐ Ja ☐ Nein, abgestellt im ☐ absoluten Halteverbot ☐ eingeschränkten Halteverbot

Name, Anschrift, Aktenzeichen der aufnehmenden Polizeidienststelle:

Zeugen: ☐ Nein ☐ Ja, (Namen/Anschriften):

Zusatzangaben bei einem Haftpflichtschaden

Unfallgegner (Name, Anschrift):

Telefon-/Handy-Nr.:

Kennzeichen:

Erkennbare Schäden:

Schadenshöhe ca.:

€

Wie sollen wir uns als Ihr Versicherungsmakler verhalten?

- ☐ Da der Schaden von unserem Fahrer verursacht wurde, bitten wir für eine problemlose Regulierung zu sorgen.
☐ Den Unfallgegner trifft auf jeden Fall ein Mitverschulden. Diese Teilschuld soll ihm angelastet werden.
☐ Wir sind für den Schaden nicht verantwortlich. Die Ansprüche sollen als ungerechtfertigt abgewiesen werden.

Zusatzangaben bei Kaskoschaden

Auszahlungsart:

- ☐ gemäß Rechnung, Überweisung auf unser Konto.
☐ gemäß Gutachten, Überweisung auf unser Konto.
☐ Direkte Überweisung an die Reparaturwerkstatt.

Erkennbare Schäden:

Schadenshöhe ca.:

€



Ort, Datum

Unterschrift