

Kfz-Schadenmeldung / Unfallbericht

Bitte zurücksenden an:

InterCARAT Fleet Management GmbH
 Siemensstr. 25a
 D – 61352 Bad Homburg v.d.H.
 Telefon: (06172) 28871-0
 Telefax: (06172) 28871-10

Kennzeichen: <input style="width:150px;" type="text"/>	Schadennummer: (wird von InterCARAT eingetragen)
Fahrername: <input style="width:150px;" type="text"/>	<input style="width:150px;" type="text"/>
Leasingnehmer/Halter:	
Firma/Name: <input style="width:500px;" type="text"/>	
Anschrift: <input style="width:500px;" type="text"/>	
Fahrer zum Schadenzeitpunkt:	
Name: <input style="width:150px;" type="text"/>	E-Mail: <input style="width:150px;" type="text"/>
Vorname: <input style="width:150px;" type="text"/>	Geburtsdatum: <input style="width:150px;" type="text"/>
Straße: <input style="width:150px;" type="text"/>	Führerscheinklasse/ Ausstellungsdatum: <input style="width:150px;" type="text"/>
PLZ/Ort: <input style="width:150px;" type="text"/>	Ausstellende Behörde: <input style="width:150px;" type="text"/>
Telefon/Fax: <input style="width:150px;" type="text"/>	

Fahrzeugdaten:

Kennzeichen: <input style="width:150px;" type="text"/>	Kilometerstand: <input style="width:150px;" type="text"/>
Fahrgestell-Nr.: <input style="width:150px;" type="text"/>	Erstzulassung: <input style="width:150px;" type="text"/>
Fahrzeugtyp/-art: <input style="width:500px;" type="text"/>	

Personenschaden:

Welche Personen wurden verletzt:

Verletzungsart:

Schadentag:

Datum/Uhrzeit: <input style="width:150px;" type="text"/>	Straße/PLZ/Ort: <input style="width:150px;" type="text"/>
Schäden am Fahrzeug: <input style="width:500px; height:40px;" type="text"/>	
Geschätzte Instandsetzungskosten in EUR: <input style="width:150px;" type="text"/>	
Standort bzw. Rep.-Werkstatt: <input style="width:500px; height:40px;" type="text"/>	

- Verkehrsflächentyp: Autobahn Landstrasse Innerorts Parkplatz Betriebsgelände Baustelle
- Straßenzustand: trocken nass vereist verschneit verschmutzt schlechter Straßenbelag
- Lichtverhältnis: Tageslicht Dämmerung Dunkelheit
- Sichtverhältnis: klar trüb nebelig
- Wetterverhältnis: Sturm starker Regen Regen Niesel Hagel Schneefall

Bitte unterschreiben Sie keine Abtretungen und Schuldanerkenntnisse.

Wer hat Ihrer Meinung nach den Schaden verursacht:

Schriftliche Schadenschilderung (ggf. Zusatzblatt für Schadenschilderung verwenden bzw. Skizze auf Zusatzblatt erstellen):

<p>Unfallbeteiligter/Halter:</p> <p>Firma/Name: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Straße: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>PLZ/Ort: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Telefon/Fax/E-Mail: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Unfallbeteiligter/Fahrer:</p> <p>Name: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Vorname: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Straße: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>PLZ/Ort: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Telefon/Fax/E-Mail: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Zeuge 1:</p> <p>Vorname/Name: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Straße: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>PLZ/Ort: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Telefon: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p>Versicherung des Unfallbeteiligten:</p> <p>Firma/Name: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Straße: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>PLZ/Ort: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Versicherungsschein-Nr.: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Fahrzeug des Unfallbeteiligten:</p> <p>Kennzeichen: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Fahrzeughersteller: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Fahrzeugtyp/- art: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Erstzulassung: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Kilometerstand: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Zeuge 2:</p> <p>Vorname/Name: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Straße: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>PLZ/Ort: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Telefon: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
--	--

Angaben zur Polizei (bitte senden Sie uns die Unfallmeldung der Polizei in Kopie):

Wurde der Unfall/Schaden polizeilich gemeldet: ja nein
Wurde der Unfall/Schaden polizeilich aufgenommen: ja nein

Polizeidienststelle (Adresse/Telefon):

Aktenzeichen:

Wer wurde verwahrt:

Wem wurde eine Blutprobe entnommen:

Ergebnis der Blutprobe:

Der Schaden ereignete sich während einer: Dienstfahrt Privatfahrt

Mietwagen:

Wurde ein Mietwagen in Anspruch genommen: ja nein

Wenn ja, wo und bei wem wurde das Fahrzeug angemietet:

Kfz-Kennzeichen

Ort, Datum und Unterschrift des Fahrers