

# KFZ-Unfall/Schadensmeldung

per Fax an +49 9221/92 99-99 oder per E-Mail an info@kvm.de

Unfall    Schaden    Fremdverschulden    Eigenverschulden    Schuldfrage unklar

## Angaben zum Fahrzeug, allgemeine Unfalldaten

Kennzeichen _____	Angaben zum Unfallort
Kennzeichen Anh. _____	Straße/Nr. _____
Unfall/Schadentag _____	PLZ _____
Datum/Uhrzeit _____	Ort _____

## Angabe Ihrer persönlichen Daten als Fahrzeugführer

Name _____	Führerscheinklasse _____
Straße _____	Führerschein-Nr. _____
Ort _____	Ausgestellt am _____
Telefon _____	Durch Behörde _____

## Daten zum Unfallgegner oder sonstigen Geschädigten

Fahrer    Fahrzeughalter    Geschädigter

Name _____	PLZ/Ort _____
Straße/Nr. _____	Telefon _____

## Fahrzeug des Unfallgegners

Kennzeichen _____	Genaue Beschreibung der Beschädigung am Fahrzeug des Unfallgegners, bzw. Schadens _____ _____ _____
Fabrikat/Typ _____	
Baujahr _____	
Versicherung _____	
Versicherungsnummer _____	

## Unfallzeugen

Name _____	PLZ/Ort _____
Straße/Nr. _____	Telefon _____

**Polizeiliche Aufnahme?**

ja     nein

Dienststelle \_\_\_\_\_

Tagebuchnummer \_\_\_\_\_

Name des Beamten \_\_\_\_\_

Alkoholgenuss in den letzten 24 h vor dem Unfall

ja     nein

Blutprobe durch Polizei angeordnet

ja     nein

Gebührenpflichtige Verwarnung durch Polizei

selbst     Unfallgegner

**Wurden bei dem Unfall Personen verletzt?**

ja     nein

Name und Anschrift der Verletzten \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Verletzten \_\_\_\_\_

**Beschreibung des Schadensvorganges**

(mit Skizze)

**Schaden am eigenen Fahrzeug?**

ja     nein

Gab es reparierte od. unreparierte Vorschäden?

ja     nein

Genaue Beschreibung der Beschädigung \_\_\_\_\_

Ggf. Anschrift Reparaturwerkstatt \_\_\_\_\_

- ✓ Unfall-/Schadensmeldung am Unfallort soweit wie möglich ausfüllen!
- ✓ Alle vollständigen Angaben zum Unfallgegner sind besonders wichtig!
- ✓ In keinem Fall dem Unfallgegner eine Schuldanerkennung unterschreiben!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Auftraggebers