

**SCHADENANZEIGE - KRAFTFAHRTVERSICHERUNG**

Schadennummer: [Redacted]

(Bitte bei jedem Schriftwechsel mit angeben)

**MARTENS & PRAHL  
VERSICHERUNGSKONTOR GMBH BERLIN**  
Monbijouplatz 11  
10178 Berlin  
T +49 (0) 30 26 99 58 0  
F +49 (0) 30 26 99 58 58

Versicherer: [Redacted] VS-Nr.: [Redacted] VR Schaden Nr.: [Redacted]

**Versicherungsnehmer:** [Redacted]

Ansprechpartner: Herr:  Frau:  Titel: [Redacted]

Vorname: [Redacted]

Nachname: [Redacted]

Straße Nr.: [Redacted]

PLZ: [Redacted] Ort: [Redacted]

Telefon: [Redacted] Fax: [Redacted]

Mobil: [Redacted]

Internetadresse: [Redacted]

Email: [Redacted]

Ihre Bank: [Redacted] IBAN: [Redacted]

BIC: [Redacted]

Berechtigt zum Vorsteuerabzug  Ja  Nein

**Schadendaten:**  Haftpflicht  Teilkasko  Vollkasko

Schadentag: [Redacted] Uhrzeit: [Redacted]

Schadenort / Straße: [Redacted]

PLZ: [Redacted] Ort: [Redacted]

**Fahrer zum Unfallzeitpunkt?** Herr:  Frau:  Titel: [Redacted]

Vorname: [Redacted] Nachname: [Redacted]

Straße Nr.: [Redacted]

Telefon: [Redacted] EMail: [Redacted]

Führerschein Klasse: [Redacted] Führerschein seit: [Redacted]

Ausstellende Behörde: [Redacted]

Alkoholgenuss:  Ja  Nein Blutprobe:  Ja  Nein Promille: [Redacted]

Fahrer ist mein Ehepartner / Lebensgefährte:  Ja

**Eigenes KFZ:** KFZ Kennzeichen: [Redacted] KM Stand: [Redacted]

Schaden am eigenen KFZ: [Redacted]

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? (Ort, Tel.): [Redacted]

Personenschaden (Art der Verletzung): [Redacted]

Diebstahl:  Sturmschaden:  Wildschaden:  Glasbruch:  Hagel:  Marderbiss:

**Unfallgegner:** Herr:  Frau:  Vorname: [Redacted]

Straße Nr.: [Redacted] PLZ: [Redacted]

Telefon: [Redacted] EMail: [Redacted]

Schaden am KFZ des Unfallgegners: [Redacted]

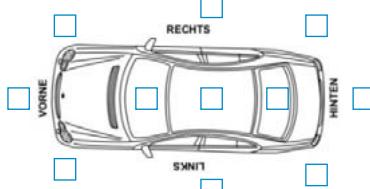
KFZ Kennzeichen: [Redacted] Baujahr: [Redacted] Fahrzeugart: [Redacted] Hersteller: [Redacted]

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? (Ort, Tel.): [Redacted]

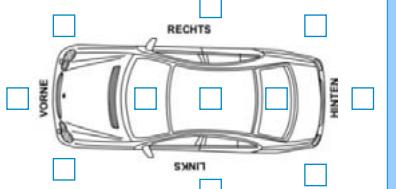
Personenschaden (Art der Verletzung): [Redacted]

**Angaben zu Schadenhergang / Schadenursache / Schadenverlauf (ggf. separates Blatt):**

**Eigenes Fahrzeug**



**Fremdes Fahrzeug**



Zeugen: [Redacted]

Polizeiliche Meldung - Behörde: [Redacted]

Polizeiliche Meldung - Aktenzeichen: [Redacted]

Gebührenpflichtige Verwarnung Höhe: [Redacted]

Wer wurde verwarnt: [Redacted]

Ort, Datum: [Redacted]

Unterschrift: [Redacted]

Bitte beachten Sie, dass unwahre Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können.