

**Angaben zu
Sachschäden**

(bei beschädigten Fahrzeugen bitte auch nächsten Abschnitt berücksichtigen!)

Was wurde beschädigt?

Worin besteht die Beschädigung?

Wann wurde die beschädigte Sache angeschafft?

Gehören die beschädigten Sachen zum Betriebsvermögen? Ja, zu _____ % Nein

Liegen bereits Informationen zur Schadenshöhe vor?

**Angaben zu
beschädigten
Fahrzeugen**

Hersteller, Typ

Erstzulassung

Amtliches Kennzeichen

Fahrgestellnummer

Reparierte oder unreparierte Vorschäden?

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsnummer

Besteht eine Vollkaskoversicherung? Ja, mit _____ EUR Selbstbeteiligung Nein

**Angaben zu
Personen-
schäden**

Name des/der Verletzten

Alter und Beruf der/des Verletzten

Art der Verletzungen

Behandelnder Arzt / Krankenhaus

**Bank-
verbindung**

Zahlungsempfänger

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut (Name und Ort)

*** Pflichtfeld! Ohne Angabe keine Bearbeitung möglich!**

Ort / Datum

Unterschrift