HAGEN & KRUSE
VERSICHERUNGSMAKLER SEIT 1901

Meßberg 1
20095 Hamburg
Telefon: 040 / 30 96 98 - 0
Telefax: 040 / 30 96 98 - 50

Schadenanzeige Kfz

☐ Brand ☐ Sturm ☐ Hagel ☐ Sonstiges

Interne Angaben	Versicherungsscheinnummer	Agenturnummer	Schadennummer

Name und Anschrift Versicherungsnehmer

.....

.....

.....

.....

Hagen & Kruse
Meßberg 1

20095 Hamburg

	IBAN	BIC

	Geldinstitut	abw. Kontoinhaber

1. Fahrzeug

☐ PKW ☐ Kraftrad ☐ LKW
☐ Werkverkehr ☐ Fernverkehr ☐ Nahverkehr

Kw/PS	Re-Import	Letzter Km-Stand
	☐ ja ☐ nein	

Fabrikat	Type	Erstzulassung	Amtl. Kennzeichen	Fahrgestellnummer

Leasingfahrzeug?	ggf. Name d. Leasinggebers	Besteht ein Sicherungsschein?	Vorschäden?
☐ ja ☐ nein		☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen?	Wo besteht eine Verkehrs-Service- oder Schutzbriefversicherung?
☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	

2. Von wem abgestellt/ Fahrer?

Name/Vorname	Postleitzahl/Wohnort	Straße/Hausnummer

3. Allgemeine Fragen

Schadentag/Uhrzeit	Schadenort/Straße	
		☐ innerhalb einer Ortschaft ☐ einer Garage ☐ außerhalb einer Ortschaft ☐ einer Garage

Fand eine polizeiliche Schadenaufnahme statt?	Dienststelle	Tagebuch-Nr.	Hinweis:
☐ ja ☐ nein			Übersteigt ein Brandschaden den Betrag von EUR 150,-, so ist er auch der Polizei unverzüglich anzuzeigen.

Zeugen (bitte genaue Anschrift)

4. Hergang, Schadenursache/ Skizze (mit Angabe der Ortsverhältnisse)

5. Brandschaden

Brandursache	offene Flammenbildung	Kabelschaden durch Kurzschluss
	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

6. Elementarschaden

☐ Sturm ☐ Hagel ☐ Sonstiges

7. Besichtigung

Wo ist das Fahrzeug zu besichtigen? (genaue Anschrift, Telefon)

Wichtiger Hinweis

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Fragen dieser Schadenanzeige vollständig und richtig beantwortet sind. Dies gilt auch für den Fall, dass ich nicht selbst geschrieben habe. Es ist mir bekannt, dass bewusst falsche oder lückenhafte Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, selbst dann, wenn sie sich nicht auf die Beurteilung des Falles auswirken und dem Versicherer dadurch kein Schaden entsteht.

Unterschriften	Ort/Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers

XJ302 09.2001