

Versicherungsschein- oder Schaden-Nr. \_\_\_\_\_

Bitte zurück per Telefax an +49 (0) 241 - 932 989 87  
oder E-Mail an info@domisch.de

Eigenes Kennzeichen:

ggf. Kennzeichen Anhänger/Auflieger:

Schadentag::

Uhrzeit:

Schadenort (Bitte Adresse angeben):

## Fahrerdaten

Name, Vorname:

Geb. am:

Telefon/Handy:

Führerschein seit:

Beschäftigungsverhältnis:      Festangestellter      Aushilfsfahrer      Sonstiges:

Erfolgte ein Alkohol-/Drogentest?      Nein      Ja, Ergebnis:

## Schadenshergang

Schadenshergang (ggf. Skizze beifügen):

Bei Schäden an geparkten Fahrzeugen:

War dieses ordnungsgemäß abgestellt?      Ja      Nein, abgestellt im      absoluten Halteverbot      eingeschränkten Halteverbot

Name, Anschrift, Aktenzeichen der aufnehmenden Polizeidienststelle:

Zeugen:      Nein      Ja, (Namen/Anschriften):

## Zusatzangaben bei einem Haftpflichtschaden

Unfallgegner (Name, Anschrift):

Telefon-/Handy-Nr.:

Kennzeichen:

Erkennbare Schäden:

Schadenshöhe ca.: €

Wie sollen wir uns als Ihr Versicherungsmakler verhalten?

Da der Schaden von unserem Fahrer verursacht wurde, bitten wir für eine problemlose Regulierung zu sorgen.

Den Unfallgegner trifft auf jeden Fall ein Mitverschulden. Diese Teilschuld soll ihm angelastet werden.

Wir sind für den Schaden nicht verantwortlich. Die Ansprüche sollen als ungerechtfertigt abgewiesen werden.

## Zusatzangaben bei Kaskoschaden

Auszahlungsart:

gemäß Rechnung, Überweisung auf unser Konto.

Erkennbare Schäden:

gemäß Gutachten, Überweisung auf unser Konto.

Schadenshöhe ca.: €

Direkte Überweisung an die Reparaturwerkstatt.



Ort, Datum

Unterschrift