

SCHADENANZEIGE

☐ **Haftpflichtschaden** (vom Unfallgegner verschuldet)

☐ **Vollkasko- / Teilkaskoschaden** (eigenes Verschulden)

Ihr Kennzeichen:

Schadendatum und -zeit:

Schadenort:

Leasingvertragsnummer:

Name des Unternehmen/VN:

Name des Fahrers:

Anschrift des Fahrers:

Telefonnummer:

e-Mail:

Gültiger Führerschein?

☐ ja ☐ nein

Haben Sie zum Unfallzeitpunkt Alkohol/Drogen konsumiert?

☐ ja ☐ nein

Fahrzeug -Unfallgegner:

Name:

Anschrift:

Telefon:

e-Mail:

Beteiligtes Fremdfahrzeug Art und Typ:

Kennzeichen:

Personenschaden? ☐ ja ☐ nein

Verletzte Person:

Polizeidienststelle:

Tagebuch-Nr.:

Unfallbericht liegt bei? ☐ ja ☐ nein

Zeugen? ☐ ja ☐ nein

Ggf. Name u. Anschrift der Zeugen:

Unfallhergang und Skizze: (bitte schildern Sie den Unfallhergang detailliert)

Unterschrift (Fahrer):

Datum:

Van Mossel