

Schadenanzeige zur Kraftfahrt-Versicherung

Lübcke)

So einfach. So sicher. Sofort.

- Haftpflichtschaden, Vollkaskoschaden, Teilkaskoschaden

Versicherungsnehmer/in

Versicherungsschein-Nr., Schadenstelle: Ort, Schadentag: Datum, Uhrzeit, Schadenstelle: Strasse

Lübcke & Co. GmbH
Assekuranz seit 1925
Flughafenallee 26
28199 Bremen

Versicherungsnehmer/in: [Empty box]

per Fax: 0421/5969-222 Versicherungsnehmer/in mit Vorsteuerabzug (MwSt.) [nein] [ja]

Schadenhergang

Schadenhergang Bitte schildern Sie den genauen Schadenhergang (wenn notwendig Extra-Blatt beifügen)

Schadenumfang/Schadenausmaß

Eigenes Fahrzeug (Kennzeichen, Fahrzeugart, Hersteller, Baujahr, Fahrer, Geb. am, Führerschein, Sonderführerschein, Schadenumfang, Alkohol-Blutprobe, Sachverständiger, Name und Anschrift)
Fremdschaden (Anspruchsteller, Telefonnummer, Kennzeichen, Sachschaden, Personenschaden)
ACHTUNG! Bei Kaskoschäden Weisung des Versicherers einholen!
Geschätzte Schadenhöhe, Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden, Angaben zu früheren Schäden, Reparatur erfolgt, Gesamtschadenhöhe

- Schadenart: Vorfahrtsverletzung, Wildschaden, Fahrspurwechsel, Teildiebstahl, Brandschaden, Sturm/Hagel-Schaden, Auffahrschaden, Parkschaden, Einbruchschaden, Totaldiebstahl, Glasschaden, Sonstige Schadenart

An wen soll gezahlt werden? Bankleitzahl sowie Name/Ort des Geldinstituts, Konto-Nr., Kontoinhaber

Polizeiaufnahme erfolgt: [nein] [ja] Dienststelle:
Im Fall von Diebstahl-, Wild- oder Brandschäden über € 150,00 ist eine Anzeige bei der Polizeibehörde notwendig!

Alle Fragen sind wahrheitsgemäß nach bestem Wissen zu beantworten. Bewußt falsche oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes (auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht) führen. Mit Unterschrift wird bestätigt, daß diese Verpflichtung und die daraus resultierenden Folgen bekannt sind.

Ort/Datum, Unterschrift/Stempel Versicherungsnehmer/in