



Interne Schaden-Nr.: _____

Bitte zurück per Telefax an
+49 (0)931 98 00 70-23 oder E-Mail an
schadenabteilung@dittmeier.de

Eigenes Kennzeichen: _____

ggf. Kennzeichen Anhänger/Auflieger: _____

Schadentag: _____

Uhrzeit: _____

Schadenort (Bitte Adresse angeben): _____

Haftpflichtschaden:

☐ Sachschaden

☐ Personenschaden

☐ rein vorsorgliche Meldung

☐ Kaskoschaden

☐ Glasschaden

Fahrerdaten

Name, Vorname: _____

Geb. am: _____

Telefon/Handy: _____

Gültige Fahrerlaubnis vorhanden?

Nein

Ja

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.

☐ gemäß Gutachten, Überweisung auf unser Konto.

☐ Direkte Überweisung an die Reparaturwerkstatt.

Erkennbare Schäden: _____

Schadenshöhe ca.: _____

€



Ort, Datum

Unterschrift