



**Angaben zur eigenen Haftpflicht-/Kaskoversicherung**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
VS-Nr.

\_\_\_\_\_  
SB Vollkasko

\_\_\_\_\_  
SB Teilkasko

**Hinweis:** Die Dienstreise-Kasko-Versicherung ist im Schadensfall vorrangig in Anspruch zu nehmen.

**Bestätigung der Dienstfahrt**

Der Fahrzeugschaden trat bei einer Dienstfahrt von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_ ein.

Es wird bestätigt, dass die Dienstfahrt angeordnet bzw. genehmigt war und im Auftrag und

Interesse des Versicherungsnehmers erfolgte.

Ja

Nein

Wurden Personen verletzt?

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Gibt es Zeugen?

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?

Nein

Ja

Höhe \_\_\_\_\_ %

**Bankverbindung für Entschädigungsleistung:**

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

**Hinweis!**

Unwahre und/oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht. Die Schadenregulierung obliegt ausschließlich dem Versicherer.

Hiermit wird erklärt, dass die vorstehenden Fragen zur Schadenanzeige gewissenhaft und der Wahrheit entsprechend beantwortet wurden bzw. die erforderlichen Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

Anlagen:

Beiblatt

Fotos

Kostenvoranschlag

Kopie Dienstreiseauftrag