

Kraftfahrt-Schadenanzeige

über die CURA Assekuranz Heitzer GmbH & Co KG, Postfach 30 02 42, 40402 Düsseldorf
Tel.: 0211/9086-0 / Fax: 0211/9086-246



bei folgendem Versicherer:

Vers.-Nr.:

Schd.-Nr. CURA:

KH

KF

Schadenanzeige zur

Kraftfahrt-Haftpflicht-Versicherung (KH)

Schd.-Nr. Versicherer:

KH

Fahrzeugversicherung (KF)

KF

Versicherungsnehmer (Name/Anschrift)

Konto für Entschädigungen:

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

BLZ:

Kto.-Nr.

Telef. Erreichbarkeit: tagsüber:

privat:

Schadentag:

Uhrzeit:

Schadenort:

Eigenes Fahrzeug

Fremdschaden

Amtl. Kennzeichen:

Erstzulassung:

Hersteller:

km-Stand:

Fahrgestell-Nr.:

Fahrer:

(Name und Anschrift)

geb. am:

Klasse:

Führerschein seit:

Alkoholgenuß

ja

nein

Blutprobe

ja

nein

Berauschende Mittel

ja

nein

Fahrer ist mein Ehepartner/Lebensgefährte

Es wird wegen Unfallflucht ermittelt

Schäden am versicherten Kfz:

Die Angaben sind nur insoweit zu machen als dies ohne Befragen des Geschädigten möglich ist.

Anspruchsteller:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Tel.-Nr.:

Entstandener Sachschaden (bei Kfz: Kennzeichen angeben) :

Sonstige Beteiligte (bei Kfz: Kennzeichen angeben):

Sachverständiger eingeschaltet:

ja

nein

Name:

Höhe der Reparaturkosten:

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?

Tel.:

Frühere Beschädigungen am Fahrzeug:

ja

nein

Höhe:

repariert

unrepariert

Haben Sie eigene Ansprüche bei der Gegenseite angemeldet oder beabsichtigen Sie, dies zu tun?

ja

nein

Bei welchem Versicherer?

Wurde dazu von Ihnen ein Rechtsanwalt eingeschaltet?

ja

nein

Personenschaden

ja

nein

Name/Anschrift:

Fam.-Stand:

Alter:

Beruf:

Verletzungen:

Krankenhausbehandlung

ja

nein

Wie nahm der Verletzte am Verkehr teil?

Fußgänger

Radfahrer

Eigener Insasse

Fremder Insasse

War der Sicherheitsgurt/Helm angelegt? ja nein

