

# Schadenmanagement



Fax-Nr.: 0211 / 49 140 – 999

## Schadenanzeige **Haftpflicht**

**Haas.**  
RECHTSANWÄLTE

zu Kennzeichen \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  gesteuert

Name Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_

Stempel Autohaus

### I. Halter/Auftraggeber

Zulassungsbescheinigung  Werkstattauftrag  Vollmacht  Abtretung

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzug  ja  nein

### II. Unfallangaben

Parkunfall  Überholen  Vorfahrtsverletzung

Auffahrunfall  Spurwechsel  Rotlichtverstoß

Unfallschilderung,  
Name und Adresse  
evtl. Zeugen

Personenschäden  ja  nein Sachverständigengutachten  ja  nein

Mietwagen  ja  nein

polizeiliche Unfallmitteilung  ja, **wenn nein:**

Unfallort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Zeit \_\_\_\_\_

### III. Unfallgegner, sofern keine polizeiliche Unfallmitteilung vorhanden

Kennzeichen \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Plz/Ort \_\_\_\_\_ Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

### IV. Wichtige Information

Reparatur nur bei Zahlung durch Versicherung  keine Reparatur gewünscht

Fahrzeug ist geleast  Fahrzeug ist finanziert

Sonstiges

**Hinweis:** Der Auftraggeber wurde darauf hingewiesen, dass er die Reparaturkosten einschließlich Mehrwertsteuer selbst zu tragen hat, sofern diese nicht in voller Höhe vom gegnerischen Haftpflichtversicherer ausgeglichen werden. Die Fragen sind nach dem besten Wissen und Gewissen richtig beantwortet.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Auftraggebers