Schadenmeldu	ıng	für Kfz-Sch	äden			
Name/Anschrift des Ver	sicher	ungsnehmers (VN))	Name/Anschrift des Ar	nspruch	stellers (AST)
VS-Nr.				Name, Vorname		_
Gesellschaft				Anschrift		
Name, Vorname						
Anschrift						
				Telefon		
				E-Mail		
Telefon						
E-Mail						
Vorsteuer	ja	nein		Vorsteuer	ja	nein
Sicherungsschein	ja	nein		Sicherungsschein	ja	nein
Leasing	ja	nein		Leasing	ja	nein
Fahrer				Fahrer		
Geburtsdatum				Geburtsdatum		
Führerscheinklasse				Führerscheinklasse		
Fahrzeugart/Fabrikat				Fahrzeugart/Fabrikat		_
Amt. Kennzeichen				Amt. Kennzeichen		_
Erstzulassung				Erstzulassung		_
km-Stand				km-Stand		_
Vorschäden	ja	nein		Vorschäden	ja	nein
geschätzte Reparaturkosten				geschätzte Reparaturkosten		
Schadentag				Schadenort		
Zeugen						
Schadenhergang						
Reparaturfirma						
Ansprechpartner				Telefon		
Polizei				Tagebuchnummer		
Verwarnung	ja	nein	_	→ für	VN	AST
Alkohol	ja	nein	%o	→	VN	AST