



# Haftpflicht + Kasko-Schadenmeldung



## Empfänger

asko GmbH Intern. Versicherungsmakler  
Detmolder Str. 68  
D-33604 Bielefeld

Telefon: 0521 / 967576-0  
Fax: 0521 / 967576-29  
Mail: [Paccar@asko24.com](mailto:Paccar@asko24.com)

Ansprechpartner  
Paccar: Michael Schenk  
Telefon: 06071 / 9889-0  
Mail: [Michael.Schenk@Paccar.com](mailto:Michael.Schenk@Paccar.com)

## Absender (Mieter)

## Schadenart

- Kfz.-Haftpflichtschaden
- Vollkasko/Teilkasko
- Eigenschaden
- Fremdhaftpflicht

Schadentag \_\_\_\_\_

Uhrzeit \_\_\_\_\_

Schadenort (Baustelle, Autobahn,...) \_\_\_\_\_

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

Schadenursache (Rangieren, etc.) \_\_\_\_\_

## Schilderung des Schadenhergangs \* (bitte Fotos und ggf. Skizze beifügen)

## Fahrer

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, HNr \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Führerscheinkl./Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_

## Fahrzeug

Kennzeichen Zugfahrzeug \_\_\_\_\_

Kennzeichen Anhänger \_\_\_\_\_

Was wurde beschädigt? \_\_\_\_\_

Geschätzte Schadenhöhe in € \_\_\_\_\_



## Haftpflicht + Kasko-Schadenmeldung

### Daten vom Unfallgegner

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, HNr \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Kennzeichen Fahrzeug \_\_\_\_\_

Was wurde beschädigt? \_\_\_\_\_

### Ergänzende Angaben

Polizeiliche Aufnahme  Ja (Polizeibericht beifügen)  Nein

Tagebuch-Nr., Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Ansprechpartner Polizeidienststelle \_\_\_\_\_

Wurde Alkohol getrunken?  Ja  Nein

### Zeugen

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, HNr \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Wer wurde gebührenpflichtig verwahrt? \_\_\_\_\_

### Schuldfrage

VN

Unfallgegner

unklar

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Fahrers