LVK
Lausitzer Versicherungskontor

KFZ-Schadenanzeige

Bitte beachten Sie, dass unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Versicherer: _____

VS-Nummer : _____

LVK-Schadennr. : _____

Schadenart : ○ Haftpflicht ○ Teilkasko ○ Vollkasko

Versicherungsnehmer

Anschrift : _____

Schadentag / Uhrzeit / Schadenort : _____

Zeugen des Vorfalls : _____

(Anschrift / Telefonnummer ggf. Beiblatt) _____

Eigenes Fahrzeug

Amtliches Kennzeichen / Tachostand : _____ / _____ km

Fahrer zum Schadenzeitpunkt : _____

(Anschrift / Telefonnummer) _____

Führerschein-Klasse / ausstellende Behörde / _____

Ausstellungsdatum des Führerscheins : _____

Hatte der Fahrer Alkohol getrunken? ○ ja ○ nein

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden : _____

Wenn Kasko in Anspruch genommen wird, Zahlungen erbeten an (Kontonr. / BLZ / Bank) :

Kann Vorsteuer abgesetzt werden? ○ ja ○ nein

Haben Sie selbst Ansprüche gestellt? ○ ja ○ nein

Wenn ja, bei welchem Versicherer : _____

Anspruchsteller

Amtliches Kennzeichen : _____

Art des Fahrzeuges : _____

(Hersteller / Baujahr) _____

Fahrer zum Schadenzeitpunkt : _____

(Anschrift / Telefonnummer) _____

Personenschäden :

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen? ○ ja ○ nein

Wenn ja, Anschrift der Dienststelle / Aktenzeichen : _____

Kurze Schadenschilderung mit kleiner Skizze (ggf. Beiblatt) :

Datum : Unterschrift :

Sicherheit für Ihr Unternehmen

LVK - **Lausitzer Versicherungskontor** - Nadine Schirok - Bahnhofstraße 34 - 03149 Forst (Lausitz)
Sparkasse Spree Neiße - BLZ 180 500 00 - Kto.-Nr. 40 00 17 88 28
Steuernummer 056 / 268 / 00485