




Ihr Ansprechpartner im
Schadenfall oder Panne



Peter Schreindl

 **08041 – 78 08 22**

 peter.schreindl@schreindl.de

Auto Schreindl GmbH

Tel. 08041 – 78 08 0

Merkblatt zum Verhalten bei Schadensfällen

Verkehrsunfälle

❖ Tauschen Sie folgende Personalien mit dem Kontrahenten aus:

- Name
- Anschrift des Fahrers
- Anschrift des Halters
- Amtliches Kennzeichen
- Versicherungsgesellschaft
- Versicherungsschein-Nummer

❖ **Machen Sie ganz viele Bilder vor Ort!**

❖ Verständigen Sie die Polizei (Tel: 110)

❖ Verständigen Sie bei Verletztem die Rettungsleitstelle (Tel.: 112)

❖ Nennen Sie dem Unfallgegner den für Ihr Fahrzeug entsprechenden Versicherungsgeber. Bitte entnehmen Sie die Information aus Ihren Fahrzeugpapieren

❖ Geben Sie Ihrem Unfallgegner gegenüber keine Erklärung zur Sach- und Rechtslage und zur Höhe des Schadens ab.

❖ Bei Diebstahlschäden ist die Polizei sofort zu verständigen.

❖ Handelt es sich um einen ausländischen Verkehrsteilnehmer, lassen Sie sich die grüne Versicherungskarte aushändigen.

Unfall-, Schadenmeldungsmaßnahmen

Wildschaden: bei Wildschäden ist unverzüglich die Polizei sowie der zuständige Förster für dieses Gebiet zu verständigen

- Polizeiliches Protokoll für Teilkasko-Versicherung besorgen

Auto Schreindl Schaden-, Verkehrsunfallmeldung

Eigenes Fahrzeug: (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Auffahrschaden
- Fahrspurwechsel
- Vorfahrt verletzt
- Parkschaden
- Hagelschaden
- Reifenschaden (Bordstein angefahren)
- Sturmschaden
- Überschwemmungsschaden
- Wildschaden

Fahrzeug des Unfallgegners: (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Auffahrschaden
- Fahrspurwechsel
- Vorfahrt verletzt
- Parkschaden

Unfallskizze:

Angaben zum Unfallgeschehen:

Unfallort: _____

Datum/Uhrzeit _____

Unfallschilderung: _____

Polizeibeamter/Dienststelle: _____

Name/Anschrift/Tel.-Nr. der Unfallzeugen: _____

Angaben zum Unfallgegner:

Halter _____

Anschrift/Telefon _____

Fahrer _____

Anschrift/Telefon _____

Kfz-Typ _____

Pol.Kennz. _____

Kfz-Versicherung _____

Vers.-Schein-Nr. _____

Personenschaden: ja nein

Beschädigung am Kfz des Unfallgegners:

Unterschrift des Unfallgegners:

Eigene Angaben:

Halter _____

Anschrift/Telefon _____

Fahrer _____

Anschrift/Telefon _____

Kfz-Typ _____

Pol.Kennz. _____

Kfz-Versicherung _____

Vers.-Schein-Nr. _____

Personenschaden: ja nein

Beschädigung am eigenen Kfz:

Unterschrift des Fahrers:
