

Schadenmeldung Fahrzeugschäden



Versicherungsnummer: _____

Schaden-Nr.: _____

Barmenia
Allgemeine Versicherungs-AG

Barmenia-Allee 1
42119 Wuppertal

Guten Tag,

bitte helfen Sie uns, den Schaden an Ihrem Fahrzeug schnellstens zu bearbeiten. Füllen Sie diese Schadenmeldung bitte **sofort** aus und schicken Sie an die Hauptverwaltung. Vielen Dank!

Nutzen Sie unsere Partnerwerkstätten. Wir beraten Sie gerne. Tel.: 0202 438-3771

Freundliche Grüße
Abt. Schaden BA

Name, Vorname des Versicherungsnehmers

Telefon/Handy

Wohnort und Straße

E-Mail

IBAN

Bank

Erhalten Sie die Mehrwertsteuer
vom Finanzamt zurück?*

ja nein

Sind Sie Erstbesitzer
des Fahrzeuges?*

ja nein

Tag der Erstzulassung

Marke und Typ des Fahrzeuges

Amtliches Kennzeichen

Fahrgestell-Nr.

Kilometerstand

Das Fahrzeug lenkte
Name, Vorname

Wohnort und Straße

Tel.-Nr. Fahrer/in

Geburtsdatum

Er/Sie besitzt einen gültigen Führerschein

ja

nein

Hatte er/sie vor dem
Unfall Alkohol getrunken?*

ja

nein

Blutprobe?*

ja

nein

Ergebnis

_____ %

Fuhr er/sie mit Ihrer
Einwilligung?*

ja

nein

Unfall/Diebstahl vom:

Tag

Uhrzeit

Ort, Straße

Sturm (mind. Windstärke 8)

Hagel

Diebstahl

Vandalismus

Kollision mit Tier (Tierart: _____)

anderer Hergang – bitte Hergang schildern.

Hergangsschilderung:

