Kfz-Schadenmeldung/Unfallbericht

Bitte vollständig ausfüllen. Unvollständige oder unwahre Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die 24-Stunden-Service-Hotline 01805 60 30 10* oder senden Sie eine E-Mail an: Schadenmeldung@alphabet.de

ABCDE FGHIJK LMNOP QRSTU WXYZ

Alphabet

Fax 089 99 823 315

Bitte faxen Sie Ihr vollständig ausgefülltes Formular an Alphabet

Schadentag: Uhrzeit:

Unfallstelle (Ort, Straße):

Geschwindigkeit Fahrzeug A: km/h

Geschwindigkeit Fahrzeug B: km/h

Polizeilich aufgenommen von (Dienststelle):

Aktenzeichen:

Wer wurde gebührenpflichtig verwarnt? Fahrzeug A ☐ Fahrzeug B ☐

Firmenfahrzeug (A)

Fahrzeugart: km-Stand:

Hersteller-Typ: Baujahr:

Amtliches Kennzeichen:

Name Fahrzeughalter:

Anschrift:

Name des Fahrers:

Anschrift:

Tel.:

Führerschein: Klasse Listen-Nr.:

Ausstellungsdatum:

Ausstell. Behörde:

Müssen Sie ein Ersatzfahrzeug anmieten? Ja ☐ Nein ☐

Hatte der Fahrer Alkohol getrunken? Ja ☐ Nein ☐

Wurde eine Blutprobe entnommen? Ja ☐ Nein ☐

Versicherer:

Versicherungsschein-Nr.:

Besichtigungsort des Unfallfahrzeuges:

Anzahl der insgesamt beteiligten Fahrzeuge:

Weitere Beteiligte:
Amtl. Kennzeichen:

Unfallgegner (B)

Fahrzeugart: km-Stand:

Hersteller-Typ: Baujahr:

Amtliches Kennzeichen:

Name Fahrzeughalter:

Anschrift:

Vorsteuerabzugsfähig? Ja ☐ Nein ☐

Name des Fahrers:

Tel.:

Hatte der Fahrer Alkohol getrunken? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, Blutabnahme erfolgt? Ja ☐ Nein ☐

Haftpflichtversichert bei:

Versicherungsschein-Nr.:

Besichtigungsort des Unfallfahrzeuges:

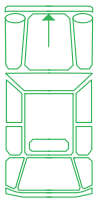
Halter:

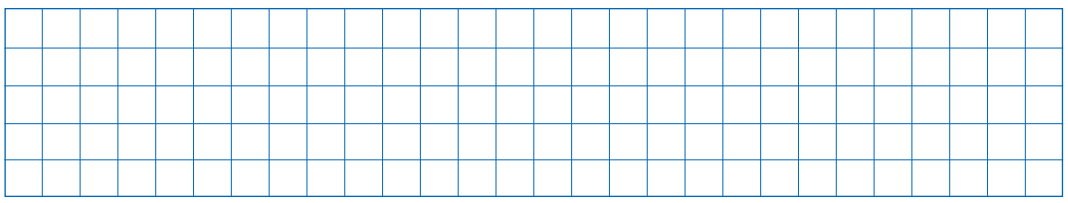
Versicherer:

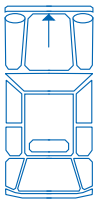
sichtbare Schäden bitte einkreisen:

Unfallskizze

sichtbare Schäden bitte einkreisen:







Unfallschilderung:

Zeugen? Ja ☐ Nein ☐

Waren die Zeugen Insassen eines am Unfall beteiligten Fahrzeuges? Ja ☐ Nein ☐

Name, Anschrift, Telefon:

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet. Es ist mir bekannt, dass unwahre und bewusst unvollständige Angaben zur Versagung des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Ort/Datum

Unterschrift (Fahrer Firmenfahrzeug)

Alphabet Fuhrparkmanagement GmbH
Ein Unternehmen der BMW Group
Heidemannstraße 164, 80788 München

Tel.: +49 89 99 822 0
Fax: +49 89 99 823 0
www.alphabet.de, a-z@alphabet.de

Geschäftsführer:
Marco Lessacher
Emil Karl Sänze
Harald Schlegel

Sitz der Gesellschaft: München
HRB 181098, Amtsgericht München

*0,09 EUR/Min. aus dem deutschen Festnetz, max. EUR 0,42/Min. aus dem dt. Mobilfunk