



GOSSLER, LÜBBERS & STAHL

Schadenanzeige Kraftfahrzeug

Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)	
GOSSLER, LÜBBERS & STAHL PRIVAT- UND GEWERBEVERSICHERUNGS-MAKLER GMBH CHILEHAUS B / FISCHERTWIETE 1 20095 HAMBURG	
Telefon-Nr. tagsüber:	
Vertrags-Nr.:	
Kennzeichen:	

Schadentag	am	um	Uhr
------------	----	----	-----

Schadenort	
------------	--

Polizeilich aufgenommen	am:	um	Uhr
	Polizeidienststelle:		
	Aktenzeichen:		

Verursacher / Fahrer	

Führerscheindaten	Führerschein-Nr.:
	Klasse
	ausgestellt durch

Beschädigt wurde	<input type="checkbox"/> eigenes Fahrzeug
	<input type="checkbox"/> fremdes Fahrzeug mit dem amtl. Kennzeichen:
	<input type="checkbox"/>

Unfallbeteiligte/Anspruchsteller (Name und vollständige Anschrift)	



GOSSLER, LÜBBERS & STAHL

Bitte schildern Sie den Hergang des Schadens

Skizze

--

Alkoholgenuss?

ja

nein

Ergebnis der Blutprobe _____ o/oo

Beigefügte Anlagen

--

Ist das Kfz Betriebsvermögen?

ja

nein

An wen soll der zu zahlende Betrag überwiesen werden? (evtl. Zahlungsabtretung)

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

Institut

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

ja

nein

, den
(Ort, Datum)

(Unterschrift)

GOSSLER, LÜBBERS & STAHL · PRIVAT- UND GEWERBEVERSICHERUNGS-MAKLER GMBH

CHILEHAUS B · FISCHERTWIETE 1 · 20095 HAMBURG · TELEFON 040/328101-0 · FAX 040/328101-288 · WWW.GGW.DE · INFO@GGW.DE

■ GGW GRUPPE ■ HAMBURG ■ BERLIN ■ DORTMUND ■ DRESDEN ■ DÜSSELDORF ■ KÖLN ■ LEIPZIG ■ LEVERKUSEN ■ STUTTGART