



Kfz-Schadenmeldung

Bitte füllen Sie die entsprechenden Felder aus und senden Sie das unterschriebene Formular an uns zurück.

Kundenname:	Max Mustermann
Vertragsnummer:	44111111199873
Fahrzeug:	VW Golf 5
Kennzeichen:	MUS-XX 235

Versicherung des Unfallgegners

Name:	Musterversicherung
Adresse:	Standardstraße 55, 54321 Stadt
Schadenummer:	123-58933GI

Eigene Versicherung (bei Kasko-Schäden)

Name:	XXX Versicherung
Adresse:	Musterplatz 5, 95237 Musterort
Versicherungsschein- oder Schadennummer:	987-533124G
Versicherungsumfang:	<input checked="" type="checkbox"/> Vollkasko <input type="checkbox"/> Teilkasko <input type="checkbox"/> Haftpflicht

Schuldfrage

- Fremdverschulden
- Eigenverschulden
- Schuldfrage ungeklärt
- Diebstahl
- Wildschaden
- Hagelschaden

Ort Musterstadt Datum 12.01.2017

Unterschrift  _____

Das Formular bitte an unten stehende Adresse unterschrieben an uns zurücksenden – vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Per Post:

Consors Finanz
Kundenservice
Postfach 21 01 21
47023 Duisburg

Per Fax:

0203/34 69 54 09