

## SCHADENANZEIGE

<input type="checkbox"/> Haftpflichtschaden (vom Unfallgegner verschuldet)		<input type="checkbox"/> Vollkasko- / Teilkaskoschaden (eigenes Verschulden)	
Ihr Kennzeichen :			
Schadendatum und -zeit		Schadenort	
DirectLease.de Fahrzeug :			
Name des Unternehmen/VN			
Name des Fahrers			
Anschrift des Fahrers			
Funk -Telefon		e-Mail	
Gültiger Führerschein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Hatten Sie Alkohol/Drogen konsumiert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Fahrzeug -Unfallgegner:			
Name			
Anschrift			
Telefon		e-Mail	
Beteiligtes Fremdfahrzeug	Art und Typ	Kennzeichen	
Personenschaden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Verletzte Person :		
Polizeidienststelle			Tagebuch-Nr.:
Unfallbericht liegt bei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Zeugen ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Ggf. Name u. Anschrift der Zeugen:			
Unfallhergang und Skizze: (bitte schildern Sie den Unfallhergang detailliert)			
Datum	Unterschrift (Fahrer)		