

An die  
VOLVO Auto Versicherung  
61345 Bad Homburg

Versicherungsnehmer:
.....
.....
.....

Vers.-Nr.: .....  
Schaden-Nr.: .....  
VOLVO Händler: .....

**Schadenmeldung zur Kfz  Haftpflicht  Fahrzeugversicherung**

Wir sind bestrebt, Ihre sowie berechnigte Ansprüche mitversicherter und geschädigter Personen zügig zu begleichen. Sie können dazu beitragen, wenn Sie uns die nachfolgenden Fragen wahrheitsgemäß beantworten und die erforderlichen Belege einsenden. Bewußt unwahre Angaben können den Verlust des Versicherungsschutzes zur Folge haben. Gegen Mahnbescheide erheben Sie bitte zur Fristenwahrung Widerspruch.

Ihre VOLVO Auto Versicherung - Schadenabteilung

**1. Schadentag:** ..... Uhrzeit: ..... Schadenort:..... Land:.....

**2. Eigenes Fahrzeug:**

Fahrzeuglenker: Name, Vorname .....

Alter: .....Beruf: .....

Anschrift und Telefonnummer: .....

.....Tel.: .....

War er berechtigter Fahrer ?  nein  ja

Führerschein: Klasse: ..... Listennr.:..... Ausstellungsdatum:.....

ausstellende Behörde:.....

Versichertes Fahrzeug: Typ: ..... aml. Kennzeichen: .....

Erstzulassung:..... Kilometerstand: .....

Fahrgestellnummer..... kw/PS. ....

Verwendungszweck zum Schadenzeitpunkt:  Eigenverwendung  Mietwagen

**3. Schadenhergang: (gegebenenfalls gesondertes Blatt und Skizze beifügen)**

