

Farbenstraße 56  
65931 Frankfurt am Main

Tel.: 069 / 37 46 55  
Fax: 069 / 37 56 77 58  
Home: [www.svv-frankfurt.de](http://www.svv-frankfurt.de)  
E-Mail: [info@svv-frankfurt.de](mailto:info@svv-frankfurt.de)

## Schadensmeldung

Den Schaden meldet -

falls nicht unser/e Versicherungsnehmer/in:

(Bitte Vor- und Nachnamen angeben)

Versicherungs-Nummer:

Der Schadensfall ereignete sich am: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

### 1. Angaben zu unserem Versicherungsnehmer

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zum Geschädigten (falls nicht Versicherungsnehmer)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### 3. Angaben zum Schadensfall

Was ist wo passiert?

Welche Schäden sind eingetreten?

(mit Anschaffungsjahr und -preis oder ggf. Reparaturkosten)

Bei KFZ-Schäden

amtl. Kennz. des versicherten Kfz. amtl. Kennz. des geschädigten Kfz.

Voraussichtliche Schadenshöhe bis 2500 € über 2500 €

Wurde jemand verletzt?  ja  nein

Art der Verletzung

Ist der Schaden polizeilich aufgenommen?  ja  nein

falls ja, durch Polizeidienststelle

Aktenzeichen

### 4. Sonstiges

Ich bin tagsüber erreichbar unter:

Ort/Datum:

Unterschrift: