

DVA GmbH, Abteilung Kraftfahrt-, Unfall- und Rechtsschutzversicherungen  
Marienbader Platz 1, 61348 Bad Homburg  
Tel.: +49 6172 4868 0, Fax: +49 6172 4868 68, E-Mail: dva@dva.db.de

## Schadenanzeige zur Dienstreisekasko-Versicherung

### Versicherungsnehmer

Firma:

Ansprechpartner:

Telefon:

E-Mail:

Vertrags-Nr.:

### Daten zur Erfassung des Schadens

Schadentag/Datum:

amtl. Kennzeichen:

Fahrzeugtyp:

Baujahr:

Name des/der Fahrers/Fahrerin:

**->Bitte Kopie des Führerscheins beifügen!**

War die Dienstreise genehmigt?

ja

nein

Ist das Fahrzeug ein Leasingfahrzeug?

ja

nein

Leasinggesellschaft:

Schadenhöhe:

EUR

Zu besichtigen bei:

### Genauere Schilderung des Schadenhergangs

### Erfassung Unfall

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?

ja

nein

Falls ja, zuständige Polizeidienststelle:

Wurde eine Blutprobe entnommen?

ja, BAK

%

nein

Besteht anderweitig eine Fahrzeugversicherung?

ja

nein

Vertragsnummer:

Versicherer:

### Bankdaten

Bankname:

IBAN:

BIC:

Ort/Datum:

Stempel/Unterschrift: