

DVA, Abteilung Haftpflicht-, Unfall- und Kraftfahrtversicherungen, Marienbader Platz 1, 61348 Bad Homburg,  
Telefon-Nr. +49 6172 4868 0, Telefax-Nr. +49 6172 4868 339

## Schadenanzeige Dienstreisekasko-Versicherung

Versicherungsnehmer:

Ansprechpartner:

Telefon/Email:

Vertrags-Nr.:

1. Schadentag:

amtl. Kennzeichen:

2. Fahrzeugtyp:

Baujahr:

3. Name des Fahrers:

**-> Bitte Kopie des Führerscheins beifügen**

4. War die Dienstreise genehmigt?

ja

nein

5. Ist das Fahrzeug ein Leasingfahrzeug?

ja

nein

6. Leasinggesellschaft:

7. Schadenhöhe:

EUR zu besichtigen bei:

8. Genaue Schilderung des Schadenhergangs:

9. Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?

ja

nein

Falls ja, zuständige Polizeidienststelle:

Wurde eine Blutprobe entnommen?

ja, BAK %

nein

10. Besteht anderweitig eine Fahrzeugversicherung?

ja

nein

Vertragsnummer:

Versicherer:

11. Bankname:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers