

# Kfz-Schaden-Meldung

**Schaden/Versicherungs-Nr.:**  
(wird von der Versicherungs-  
Abt. ausgefüllt)

Vor Reparaturauftrag die Genehmigung bei CPM einholen: **Tel. Service-Hotline: +49 800 8026348**  
Bitte immer zuerst eine telefonische Schaden-meldung abgeben.

Um den Schaden an ihrem Fahrzeug schnellstmöglich zu bearbeiten/regulieren zu können, bitten wir Sie den Schaden mit wenigen Mausklicks über ihre CPM App zu melden. Sollte dies nicht möglich sein, bitte das Formular in Druck- und Großbuchstaben ausfüllen, insofern die Daten handschriftlich eingetragen werden, und an [schaden@carprofessional.de](mailto:schaden@carprofessional.de) senden.

<b>Firma:</b>			
Fahrername/Anschrift:		Tel.-Nr.:	
Führerschein-Klassen:	Ausstellende Behörde:	Listen-Nr.:	ausgehändigt am:
<b>Firmenwagen:</b>			
amtl. Kennzeichen:	Fabrikat:	Typ:	Fahrgestellnummer:
<input type="checkbox"/> Privatfahrt <input type="checkbox"/> Dienstfahrt, gem. Dienstreiseregelung der			
Datum, Ziel der Dienstreise:		Bestätigung der Dienstfahrt durch den Vorgesetzten:	
Fahrten zwischen Wohnsitz und Tätigkeitsstätte gelten nicht als Dienstfahrt. Wenn keine Angabe erfolgt, bzw. die Bestätigung des Vorgesetzten bei Angabe Dienstfahrt fehlt, wird der Schaden als Privatfahrt behandelt.			
<b>Unfallgegner:</b>			
amtl. Kennzeichen:	Fabrikat:	Typ:	Name Haftpflicht-Versicherer u. Vers.-Vermittler
Name/Anschrift/Halter		Tel.-Nr.:	
Name/Anschrift/Fahrer		Tel.-Nr.:	
Schaden-Tag:	Schadenort (Land, Ort, Straße, Km-Stein)		<input type="checkbox"/> Innerorts <input type="checkbox"/> Außerorts <input type="checkbox"/> Privatfahrt
Uhrzeit:			
<b>Schadenschilderung:</b>		Für Unfallskizze bitte gesondertes Blatt benutzen	
<b>Wo können die Fahrzeuge besichtigt werden?</b>			
Firmenwagen:			
Fremdfahrzeug:			
<b>Bei Diebstahl:</b>			
Kfz verschlossen?	Schlüssel abgezogen?	Wegfahrsperre?	Lenkrad blockiert?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straßenverhältnisse, Sicht, Beschilderung, Geschwindigkeiten:			
Name, Anschrift von Zeugen des Unfalls:			
<b>Wurde der Unfall polizeilich gemeldet?</b>		Wurde ein Alkoholttest veranlasst?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Von welcher Polizei-Dienststelle wurde ein Protokoll aufgenommen (genaue Anschrift, Tel.-Nr.):		Tagebuchnummer:	
An wen wurde eine Verwarnung erteilt?	Höhe EUR:		
Wurde ein Mietfahrzeug bestellt:	bei welcher Firma:		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Schäden am Firmenwagen:	Evtl. Kosten EUR:		
Schäden am Fremdfahrzeug:	Evtl. Kosten EUR:		
Weitere Sach-/Personenschäden:	Eigentümer:		
Wer verschuldete nach Ihrer Auffassung den Unfall?			

Wer vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben macht, verliert seinen Versicherungsschutz auch dann, wenn dem Versicherer durch diese unrichtigen oder unvollständigen Angaben kein Nachteil entsteht.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Nutzer: \_\_\_\_\_