

## Schadensmeldung für die Versicherung von Kraftfahrzeugen

Unfallbericht für motorisierte Fahrzeuge

Akte Nr.: \_\_\_\_\_

|                                    |               |                 |              |
|------------------------------------|---------------|-----------------|--------------|
| <b>Sinistre</b><br><i>Accident</i> | Date : _____  | Heure : _____   | Lieu : _____ |
|                                    | <i>Datum:</i> | <i>Uhrzeit:</i> | <i>Ort:</i>  |

### Véhicule assuré / Versichertes Fahrzeug:

Genre : \_\_\_\_\_

Art:

Marque : \_\_\_\_\_

Marke:

N° d' immatriculation : \_\_\_\_\_

Zulassungsnummer:

Police N° : \_\_\_\_\_

Police Nr.:

### Conducteur du véhicule assuré / Fahrer des versicherten Fahrzeugs:

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Name und Vorname:

Permis de conduire N° : \_\_\_\_\_

Führerschein Nr:

Domicile et adresse : \_\_\_\_\_

Wohnort und Adresse: \_\_\_\_\_

Délivré le : \_\_\_\_\_

Ausgestellt am:

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

Catégories de véhicules: \_\_\_\_\_

Fahrzeugkategorien:

Marié ou célibataire : \_\_\_\_\_

Verheiratet oder ledig:

### Description exacte du sinistre / Genaue Beschreibung des Schadens:

---

---

---

---

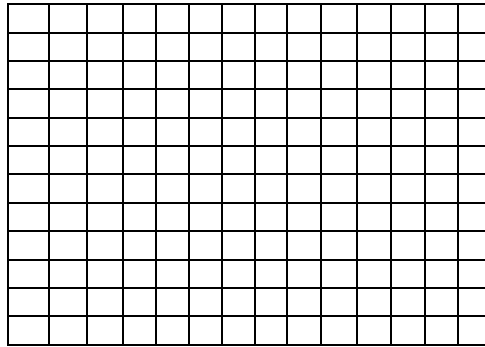
---

---

---

---

## Croquis / Skizzen:



Rapport de police ou gendarmerie / *Polizeibericht*: Y / N

Laquelle ? / *Welche?*: \_\_\_\_\_

Procès-verbal N° : \_\_\_\_\_

Protokoll Nr.: \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Am:

Unterschrift:

**Bemerkung :**

1) Falls eine Reparatur erforderlich ist, rufen Sie Axis Assistance an:  
**+352 29 82 29**

2) Bevor Sie das Fahrzeug reparieren, kontaktieren Sie unsere technische Abteilung unter:  
**+352 31 05 36 1**