

Am PC ausfüllbar. Kästchen links: Diese Angaben werden noch benötigt.
In Adobe Acrobat Reader öffnen, ausfüllen, unterschreiben und speichern.
Mit Unterlagen an post@aim-makler.eu zurücksenden.

1. Vertrag und Versicherungsnehmer / Kunde

☐ Schaden-Nr. AIM / Versicherer	
☐ Versicherungsgesellschaft	
☐ Versicherungsnummer	
☐ Name und Vorname / Firma	
☐ Name des Inhabers oder GF	
☐ Straße / Hausnummer	
☐ PLZ / Ort	
☐ Telefon / Telefax	
☐ E-Mail	

2. Fahrzeug und Fahrer zum Schadenzeitpunkt

☐ Hersteller / Modell / Typ	
☐ Amtliches Kennzeichen	
☐ FIN / Fahrgestellnummer	
☐ Fahrer: Name und Vorname	
☐ Fahrer: Anschrift	
☐ Fahrer: Geburtsdatum / Telefon	
☐ Führerscheinklasse / seit	

Nicht zutreffende Angaben bitte als solche kennzeichnen.

Am PC ausfüllbar. Kästchen links: Diese Angaben werden noch benötigt.

In Adobe Acrobat Reader öffnen, ausfüllen, unterschreiben und speichern.

Mit Unterlagen an post@aim-makler.eu zurücksenden.

3. Schadenereignis

☐ Schadentag / Uhrzeit	
☐ Unfallort / genaue Anschrift	
☐ Schadenart (z. B. Unfall, Glas)	
☐ Polizei / Dienststelle / Aktenzeichen	

4. Unfallgegner und Zeugen

☐ Unfallgegner: Name / Firma	
☐ Unfallgegner: Anschrift	
☐ Unfallgegner: Telefon / E-Mail	
☐ Kennzeichen gegnerisches Fahrzeug	
☐ Versicherer / Versicherungsnummer	
☐ Zeugen: Namen und Anschriften	
☐ Zeugen: Telefon / E-Mail	

☐ 5. Unfallhergang - bitte ausführlich schildern

Bei mehreren Beteiligten oder Zeugen bitte ein zusätzliches Blatt beifügen.

Am PC ausfüllbar. Kästchen links: Diese Angaben werden noch benötigt.

In Adobe Acrobat Reader öffnen, ausfüllen, unterschreiben und speichern.

Mit Unterlagen an post@aim-makler.eu zurücksenden.

6. Unfallskizze

Fahrtrichtungen, Straßen, Fahrzeuge und Kollisionsstelle einzeichnen.

Handschriftlich oder als separate Skizze beifügen.

☐ 7. Beschädigungen eigenes Fahrzeug

☐ 8. Beschädigungen gegnerisches Fahrzeug / sonstige Schäden

9. Unterlagen und weitere Angaben

Fotos beigefügt	☐ Ja	☐ Nein
Unfallskizze beigefügt	☐ Ja	☐ Nein
Polizeiliche Unterlagen beigefügt	☐ Ja	☐ Nein

Sonstiges / weitere Unterlagen

Ich habe die Angaben nach bestem Wissen vollständig und wahrheitsgemäß gemacht.

Ort / Datum

Name