

Dienststelle (Stempelabdruck)

Thüringer Landesamt für Finanzen
 - Kraftfahrzeug-Selbstversicherung -
 Postfach 900450

99107 Erfurt

Auskunft erteilt	Zimmernummer	Telefon (Durchwahl)	Nebengebäude
Geschäftszeichen		Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom	Datum

Dienstkraftfahrzeuge – Unfallmeldung

Angaben aller Beteiligter <i>(Dienstkraftfahrzeug an erster Stelle)</i>	amtl. Kennzeichen	Fahrer/in des Fahrzeugs	Unfalldatum, -zeit, -stelle		
Unfallhergang mit Skizze <i>(gegebenenfalls auf gesondertem Blatt)</i>					
Zeugen des Unfalls <i>(Name, Anschrift, gegebenenfalls Mitfahrer/in in welchem Fahrzeug)</i>					
polizeiliche Unfallaufnahme	ja, Dienststelle, Tagebuch-Nr.				
	nein, Begründung				
Meinung zur Verursachungsfrage	<input type="checkbox"/> Alleinverursachung durch Fahrer/in des Dienst-Kfz.	> grobe Fahrlässigkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht zu entscheiden
	<input type="checkbox"/> Alleinverursachung durch die Gegenseite	<input type="checkbox"/> nicht zu entscheiden			

DIENSTKRAFT-FAHRZEUG Fahrer/in	Name, Vorname, Dienstbezeichnung, dienstliche Anschrift, Telefonnummer			
	<input type="checkbox"/> Selbstfahrer/in <input type="checkbox"/> Berufskraftfahrer/in <input type="checkbox"/> Fahrt in Ausübung hoheitlicher Tätigkeit			
	Fahrzeugdaten			
Eigentümer	<input type="checkbox"/> Land <input type="checkbox"/> Bund <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsaufwand			
FAHRZEUG GEGENSEITE Fahrer/in	Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer			
	Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer			
	Name, Anschrift			
	Nummer des Versicherungsscheins			
	Fahrzeugdaten			
SCHÄDEN Personenschaden Beschäftigte	Name, Art der Verletzung			
	Name, Art der Verletzung			
	Bezeichnung, Schadenshöhe (geschätzt)			
	beschädigtes Einsatzgerät, einschließlich Funk			
Personenschaden Gegenseite	Bezeichnung, Schadenshöhe (geschätzt)			
Sachschaden- Dienstkraft- fahrzeug	Bezeichnung, Schadenshöhe (geschätzt)			
Sachschaden- Gegenseite	Bezeichnung, Schadenshöhe (geschätzt)			
Sachschaden- Unbeteiligte	Bezeichnung, Schadenshöhe (geschätzt)			
Unterschriften	Fahrer/in	Dienstvorgesetzte(r)	Fahrzeughalter/in	Für weitere Beteiligte: Angaben zur Person, zum Fahrzeug und Schaden gemäß vorstehendem Schema auf ge- sonderten Blatt beifügen.