

SCHADENANZEIGE

zur Kraftfahrtversicherung



☐ Haftpflicht ☐ Vollkasko ☐ Teilkasko ☐ Schutzbrief

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsnummer _____
Schadennummer _____

Schadentag / festgestellt am _____ / _____
Uhrzeit _____

Schadenort

Straße, Ort, km-Stein _____

Ggf. Ausland _____

Witterungsverhältnisse

Wer ist Ihrer Meinung nach für den Unfall verantwortlich?

Fahrer

Name / Vorname _____
Geburtsdatum _____
Führerscheinklasse / Ausstellungsdatum _____
Alkohol, Medikamenteneinfluss, andere berauschende Mittel _____
Wenn ja, wurde eine Probe entnommen, mit welchem Ergebnis? _____
Beschäftigungsverhältnis _____
Tätig als (Berufsbezeichnung) _____
Betriebseintritt (Monat / Jahr) _____

Eigenes Fahrzeug

Halter _____
Kennzeichen / aktueller Km-Stand / Erstzulassung _____
Hersteller / Typ _____
Einsatzart des Kfz _____

Befand sich das Fahrzeug im verkehrssicheren Zustand?
Wenn nein, bitte Defekt angeben _____
Leasing (ggf. bitte die Freigabeerklärung des Leasinggebers beifügen) _____

Zeugen

Sind Zeugen vorhanden? _____

Versicherungsnehmer

Name _____
Straße, Hausnr. _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____
Mail _____

☐ innerorts ☐ außerorts
☐ Betriebsgelände ☐ Landstraße ☐ Autobahn
☐ Baustelle ☐ Parkplatz / Parkhaus
☐ Sonstiges _____

☐ Sonne ☐ Nebel ☐ Sturm
☐ Schnee ☐ Regen ☐ Hagel

☐ Versicherungsnehmer / Fahrer
☐ Unfallgegner ☐ beide
☐ Sonstige: _____

☐ ja ☐ nein ☐ welche _____

_____ / _____

_____ / _____ / _____

_____ / _____

☐ Verwaltung ☐ Kundendienst / Monteur
☐ Freizeitmaßnahmen ☐ Transport
☐ Sonstiges _____

☐ ja ☐ nein

☐ ja ☐ nein

Eigenschaden

Soll die Kaskoversicherung in Anspruch genommen werden?

Schäden am eigenen Kfz / Art und Höhe

Besichtigungsmöglichkeit (Name, Anschrift, Telefon)

☐ vorne ☐ hinten ☐ oben ☐ unten

☐ Seite ☐ links ☐ rechts

☐ ja ☐ nein

_____ / _____

Zahlung erbeten an

Bank

IBAN

BIC

Besteht für das Fahrzeug die Möglichkeit zum Vorsteuerabzug?

☐ ja ☐ nein

Haben Sie eigene Ansprüche bei der Gegenseite gemeldet oder beabsichtigen Sie dieses?

☐ ja ☐ nein

bei Wildschäden

Art des Haarwildes / Schadenhöhe

Reparaturkostenabrechnung

Sachverständiger

Sonstiges

ist die Bescheinigung der Polizei und des Försters notwendig

_____ / _____

Fremdschaden – Sachschaden / Personenschaden

Geschädigter

Name

Anschrift

Telefon

Gegnerisches Kfz - Hersteller / Typ / Kennzeichen

Name der verletzten Person(en)

Art der Verletzungen

Sachschaden

Weitere beteiligte Geschädigte

_____ / _____ / _____

Polizeiliche Schadenaufnahme

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?

☐ ja ☐ nein

Dienststelle und Aktenzeichen

_____ / _____

Wurde ein Straf- / Bußgeldverfahren eingeleitet oder eine gebührenpflichtige Verwarnung ausgesprochen?

☐ ja ☐ nein

wenn ja, gegen wen:

Schadenhergang (ggf. Skizze und Beiblatt hinzufügen)

Die Angaben zur Schadenmeldung wurden wahrheitsgetreu gemacht.

Hinweis: Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz verlieren, wenn er falsche oder unvollständige Angaben macht.

Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz auch dann verlieren, wenn er vorsätzlich (d.h. wissentlich und gewollt) falsche oder unvollständige Angaben macht, auch wenn diese für die Schadensfeststellung folgenlos bleiben bzw. dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.

Der Versicherer ist bevollmächtigt, bei Behörden in den Schaden betreffende Unterlagen Einsicht zu nehmen. Die Schadendaten werden elektronisch gespeichert und vom Versicherer gegebenenfalls an Mit- und Rückversicherer sowie Fachverbände übermittelt. Die Anschrift der jeweiligen Datenempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unterschrift des Fahrers/der Fahrerin