

Schadenanzeige zur Kraftfahrtversicherung

zu Versicherungsnummer: _____

Antragsteller

Versicherer

Vermittler

Gesellschaft: _____

Vermittler-Nr.: _____
Betreuung.-Nr.: _____
Inkasso-Nr.: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Fax: _____

Fax: _____

Sparte _____

Meldedatum: _____

(vom VN gemeldet)

Vertragsnr.: _____

Schadentag: _____

um _____ Uhr

Schadennr.: _____

Entdeck am.: _____

um _____ Uhr

Schadenart: _____

Von: _____

Weiterleitung an Gesellschaft

Art: _____

am: _____

von: _____

Schaden zu:

Kraftfahrzeughaftpflicht

Vollkasko

Teilkasko

Schadenort: _____

Versichertes Fahrzeug:

Pkw

Krad

Lkw

Hersteller: _____

Kennzeichen: _____

Erstzulassung: _____

Bezeichnung: _____

Fahrgest.Nr.: _____

Schadenursache/Unfallhergang: _____

Skizze über Unfallhergang:

liegt nicht bei

liegt der Schadenmeldung bei (Seite 3)

Fahrer zum Unfallzeitpunkt

Name: _____

Anschrift: _____

Geb.Datum: _____

Führerscheinr.: _____

Führerscheinklasse: _____

ausgestellt: _____

Enthält der Führerschein des Fahrers Einschränkungen oder Auflagen?

nein

ja, folgende: _____

Hat der Fahrer in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall alkoholische Getränke, Medikamente/Drogen zu sich genommen?

nein

ja, Art und Menge: _____

Wurde dem Fahrer eine Blutprobe entnommen?

nein

ja, Ergebnis:

_____ ‰

Wurde das Fahrzeug mit Wissen und Willen des VN benutzt?

nein

ja

War der Fahrer berechtigt zu fahren?

Befand sich das Fahrzeug in einem verkehrssicheren Zustand?

ja

nein, Angaben:

Polizeiliche Schadenaufnahme?

nein

ja, Dienststelle: _____

Wurde ein Straf-/Bußgeldverfahren eingeleitet oder eine

gebührenpflichtige Verwarnung ausgesprochen?

nein

ja, gegen: _____

Sind Zeugen vorhanden?

nein

ja, folgende: _____

Geschädigter/Unfallbeteiligter

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Beschäftigungsverhältnis?

nein

ja, folgende: _____

Schadenanzeige zur Kraftfahrtversicherung

Sachschaden

Pkw Lkw Krad

Hersteller: _____ Typ: _____ Kennzeichen: _____

Schadenhöhe bzw. Beschädigungen: _____

Name der verletzten Person(en): _____

Adresse der verletzten Person(en): _____

Art der Verletzungen: _____

Weitere beteiligte Geschädigte: _____

Werden bereits Ansprüche erhoben? nein ja

Werden überhöhte Ansprüche erwartet? nein ja

Kasko-Schadenanzeige / Eigener Schaden:

Wird die VK-/TK-Versicherung in Anspruch genommen? nein ja

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? nein ja

Sind Sie Eigentümer des versicherten Fahrzeugs? nein ja

Wer ist Eigentümer? _____

km-Stand des Fahrzeugs: _____ Fahrleistung im letzten Jahr: _____

Bei Diebstahlschaden

War das Fahrzeug gegen Diebstahl ordnungsgemäß abgesichert? nein ja

Stand das Fahrzeug in einer abgeschlossenen Garage? nein ja

Wurden Teile beim versuchten Diebstahl/Einbruch beschädigt? nein ja

Bei Wildschaden (Bescheinigung von Polizei/Förster/Revierinhaber werden benötigt)

Sachschaden wie folgt: _____

voraussichtliche Schadenhöhe: _____ EUR

Reparaturkostenrechnung: nein ja

Sachverständiger benötigt? nein ja

Sonstiges: _____

Eine evtl. Schadenregulierung soll erfolgen an

Zahlungsart: per Bankeinzug per Scheck Bank: _____ BLZ: _____
Konto: _____

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet worden. Ich habe davon Kenntnis genommen, daß bewußt unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

Ort: _____
Unterschrift Versicherungsnehmer

Angaben des Maklers/Vertreters

Die beschädigten Sachen wurden besichtigt: nein ja, am: _____
von: _____

Schadenangaben: treffen zu treffen ungefähr zu treffen nicht zu

Weitere Stellungnahme des Maklers/Vertreters: _____

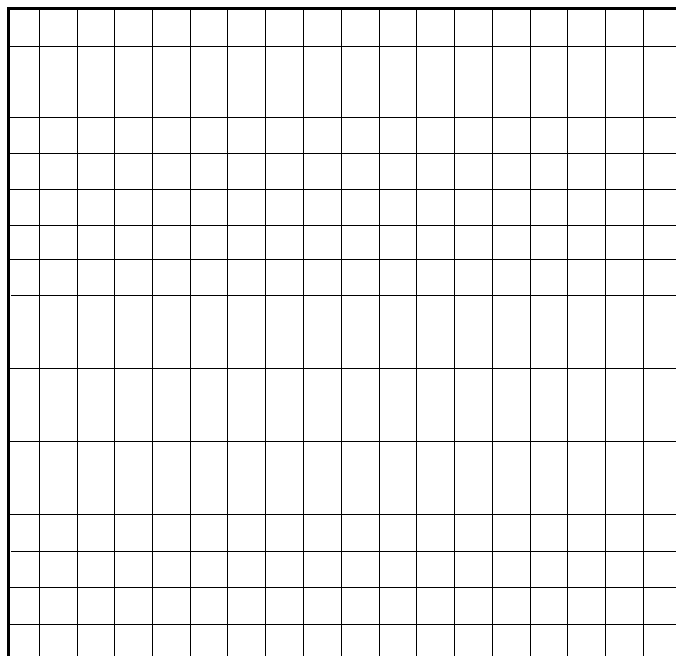
Ort: _____
Unterschrift Vermittler

Schadenanzeige zur Kraftfahrtversicherung

Schadenhergang

Diese Frage bitte so beantworten, daß sich ein deutliches Bild der Ereignisse ergibt; Angaben über die Geschwindigkeiten der am Unfall beteiligten Fahrzeuge, Vorfahrtsrecht, von wem und wann wurden Schallzeichen oder optische Signale gegeben usw.. Bitte fertigen Sie eine einfache Handskizze, aus der die für den Unfall ursächliche Verkehrslage hervorgeht. Verkehrsschilder bitte einzeichnen.

Unfallskizze:



Bemerkungen:

Ort: _____

Unterschrift Versicherungsnehmer