

Schadenanzeige zur Kraftfahrtversicherung

Antragsteller

Vorname: _____
Nachname: _____
Straße, HausNr.: _____
Wohnort: _____
Geb.Datum: _____
Fam.Stand: _____
Telefon: _____
Fax: _____

Versicherer

Gesellschaft _____

Vermittler

VM-Nummer _____

Sparte: _____
Vertragsnr.: _____
Schadennr.: _____
Schadenart: _____
Schadenort: _____

Meldedatum: _____
Schadentag: _____
Entdeckt am: _____
Von: _____

(vom VN gemeldet)
um _____ Uhr
um _____ Uhr

Eigenes am Unfall beteiligtes Fahrzeug

Art: _____ am: _____ von: _____
Schaden zu: ☐ KH ☐ Vollkasko ☐ Teilkasko ☐ Unfallversicherung
Versichertes Fahrzeug: ☐ Pkw ☐ Krad ☐ Lkw ☐
Hersteller: _____ Typ: _____ Fahrgestellnr _____
Baujahr: _____ Kennzeichen: _____
Schadenursache/Unfallhergang: _____

Skizze über Unfallhergang:

☐ liegt nicht bei

☐ liegt der Schadenmeldung bei (Seite 3)

Fahrer zum Unfallzeitpunkt

Name _____ Anschrift _____
Geb. Datum: _____ Führerscheinnr.: _____ 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 d. VN genutzt? ☐ nein ☐ ja

War der Fahrer berechtigt zu fahren? ☐ nein ☐ ja

War 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/Personenschaden

☐ 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)

Art des Haarwildes: _____

Sachschaden wie folgt: _____

voraussichtliche Schadenhöhe: _____ EUR

Reparaturkostenabrechnung: ☐ nein ☐ ja

Sachverständiger benötigt? ☐ nein ☐ ja

Sonstiges: _____

Eine evtl. Schadenregulierung soll erfolgen an: _____

Zahlungsart: ☐ per Überweisung ☐ per Scheck

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

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

Unfallskizze:

Schadensschilderung

Diese Frage bitte so beantworten, dass sich ein deutliches Bild der Ereignisse ergibt; Angaben über die Geschwindigkeit 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.

Ort: _____

Unterschrift Versicherungsnehmer