

# 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

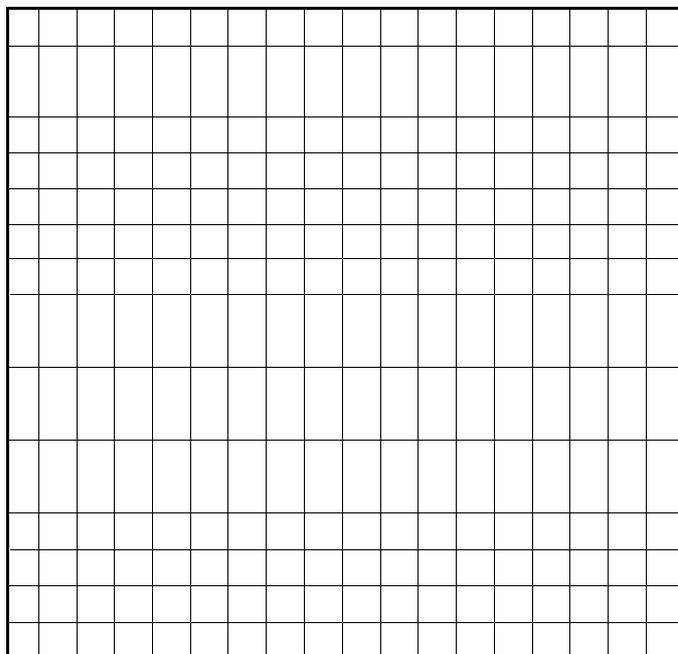
---

## 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