

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

vorne hinten oben unten

Seite links rechts

ja nein

Soll die Kaskoversicherung in Anspruch genommen werden?

Schäden am eigenen Kfz / Art und Höhe

_____ / _____

Besichtigungsmöglichkeit (Name, Anschrift, Telefon)

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

ist die Bescheinigung der Polizei und des Försters notwendig

_____ / _____

Reparaturkostenabrechnung

Sachverständiger

Sonstiges

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 Dateneempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unterschrift des Fahrers/der Fahrerin