

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: _____

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