

Schadenanzeige für Kfz-Haftpflicht- und Kaskoschäden

Schaden-Nummer (Bitte stets angeben)

Versicherungsschein-Nummer

Name des Versicherungsnehmers

Anschrift

Telefon tagsüber

Telefon abends

Telefax

E-Mail

IBAN

BIC

Bezeichnung Ihres beschädigten Kraftfahrzeugs

Fahrzeugart

Hersteller

Typ/Modell

Amtliches Kennzeichen

Fahrgestell-Nr.

Tag der Erstzulassung

Anschaffungsdatum

Kaufpreis

Gesamtkilometerleistung am Schadentag

Verwendung des Fahrzeugs zum Zeitpunkt des Schadens

privat

gewerblich
und zwar...

als Mietwagen als Taxi

im Güter- oder Werkfernverkehr

im Güter- oder Werknahverkehr

sonstiger Verwendungszweck _____

Ist das Fahrzeug geleast?

nein

Ja. Teilen Sie uns bitte Name und Anschrift des Instituts und die Leasingnummer bzw. Finanzierungsnummer mit.

finanziert?

nein

Ja. Teilen Sie uns bitte Name und Anschrift des Instituts und die Leasingnummer bzw. Finanzierungsnummer mit.

Abrechnungsart? (Bei Gutachten/Kostenvoranschlag ist die Freigabe des Leasinggeber/finanzierende Bank erforderlich, sofern geleast/finanziert)

Gutachten

Kostenvoranschlag

Rechnung

1. Kfz-Haftpflichtschaden

1.1 Wann hat sich der Schaden ereignet?

Wo? (Genaue Orts- und Straßenangabe)

1.2 Welchem Zweck diente die Fahrt?

Wie waren die Witterungsverhältnisse?

Welche Geschwindigkeit hatte Ihr Fahrzeug?

1.3 Beschreibung des Schadenhergangs (falls nicht ausreichend, bitte zusätzliches Blatt verwenden).

Kaskoschaden (Schaden am eigenen Fahrzeug)

Am:

Uhrzeit:

- 1.4 Wer lenkte das Fahrzeug zum Schaden
-zeitpunkt? Sie selbst? Ja Nein – oder (Name, Anschrift): _____
Geburtsdatum des Fahrers _____
- 1.5 Wurde die Fahrt mit Ihrem Wissen und Willen ausgeführt? Ja Nein
Haben Sie sich den Führerschein oder Sonderausweis
vorlegen lassen? Ja Nein
In welcher Beziehung steht der Fahrer zu Ihnen?
(z. B. Verwandtschaft, Mitarbeiter, etc.) _____
- 1.6 Welchen Führerschein hatte der Fahrer am Schadentag?
Klasse _____ Ausstellungs-
datum _____ Führerschein-Nummer _____ Ausstellende Behörde _____
- 1.7 Hat der Fahrer in den letzten 12 Stunden vor dem Unfall
Alkohol zu sich genommen? Nein Ja, was und wie viel? _____
- 1.8 Wer hat den Unfall verschuldet? – Bitte begründen
Sie diese Auffassung (falls nicht ausreichend,
bitte zusätzliches Blatt verwenden).

- 1.9 Wurde der Schadenfall polizeilich aufgenommen? Nein Ja. Bitte Anschrift der Polizeidienststelle und Aktenz.

- 1.10 Polizeilich verwarnt wurde... niemand der Fahrer des vers. Fahrzeuges der Fahrer des and. Fahrz.
Blutalkoholuntersuchung bei... niemandem dem Fahrer des vers. Fahrzeuges ___% dem Fahrer des and. Fahrz. ___%
Anzeige wegen Fahrerflucht gegen... niemanden den Fahrer des vers. Fahrzeuges den Fahrer des and. Fahrz.
Wurde ein Führerschein beschlagnahmt? nein von dem Fahrer des vers. Fahrzeuges von dem Fahrer des and. Fahrz.
- 1.11 Namen und Anschriften von Zeugen _____
(auch Insassen) _____

2. Unfallgegner und andere am Unfall Beteiligte (bei mehreren Beteiligten bitte zusätzliches Blatt verwenden)

- 2.1 _____
Name und Anschrift des Geschädigten _____ Telefon tagsüber _____
- 2.2 _____
Amtliches Kennzeichen _____ Hersteller _____ Typ/Modell _____ Telefon abends _____
- 2.3 Welche sichtbaren Schäden haben Sie am fremden
Fahrzeug festgestellt? _____

- 2.4 Haben Sie Vorschäden am fremden Fahrzeug festgestellt? Nein Ja, welche? _____
- 2.5 Wurden sonstige fremde Sachen beschädigt? Nein Ja, welche? _____
(Bitte auch Name und Anschrift des Geschädigten angeben)

3. Bei Körperverletzung oder Tötung (bei mehreren Beteiligten bitte zusätzliches Blatt verwenden)

- 3.1 _____
Name der verletzten/getöteten Person _____ Geburtsdatum _____ Beruf _____
- 3.2 _____
Anschrift _____ Familienstand _____ Telefon _____
- 3.3 Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? Nein Ja, _____
In welchem Verhältnis?
War sie bei Ihnen beschäftigt? Nein Ja
- 3.4 Falls Insasse eines Pkw: War sie angeschnallt? Nein Ja unbekannt
Bei Fahrer/Beifahrer eines Motorrades: Trug sie einen Helm? Nein Ja unbekannt
- 3.5 Welche Verletzungen liegen vor? _____
- 3.6 Wo befindet sich die verletzte Person? _____
- 3.7 Name und Anschrift des behandelnden
Arztes bzw. Krankenhauses _____

4. Nur bei einem Kaskoschaden ausfüllen

Ein Besichtigungsauftrag, Reparaturauftrag oder Verkauf muss vorher dem Versicherer abgestimmt werden.

4.1 Sind Sie Unternehmer? Ja Nein
Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? Ja Nein
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein
Beruf/Gewerbe _____

4.2 Welche sichtbaren Schäden haben Sie an Ihrem Fahrzeug festgestellt? _____

4.3 Hatte Ihr Fahrzeug zum Zeitpunkt des Schadens reparierte Vorschäden? Ja Nein
Hatte Ihr Fahrzeug zum Zeitpunkt des Schadens unreparierte Vorschäden? Ja Nein
Wenn ja, bitte Angabe zu Art, Umfang und Schadenhöhe (Beleg beifügen, sofern vorhanden) _____

4.4 Wo können wir Ihr Fahrzeug ggf. besichtigen? _____

4.5 Machen Sie Ansprüche beim Unfallgegner bzw. dessen Haftpflichtversicherung geltend? Ja Nein _____

4.6 Haben Sie bereits einen Anwalt beauftragt? Nein Ja, Name und Anschrift angeben
Sonstiges/Anlagen: _____

Hinweis für den Versicherungsnehmer

Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.

Einverständniserklärung des Versicherungsnehmers:

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den Anspruchsteller erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift