

Schadenanzeige Kraftfahrtversicherung

Vermittler Stempel

VS-Nr. _____

Schaden-Nr. _____

Vermittler-Nr. _____

Versicherungsnehmer

Vorname/Zuname _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon privat _____ Geschäft _____

Meldedatum: _____ (vom VN gemeldet)

Schadentag: _____ um _____ Uhr

Entdeckt am: _____ um _____ Uhr

Von: _____ Schadenart: _____

Weiterleitung an Gesellschaft

Art: _____ am: _____ von: _____

Schaden zu: Kraftfahrzeughaftpflicht Vollkasko Teilkasko

Versichertes Pkw Krad Lkw Schadenort _____

Fahrzeug: _____

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, Folgendes _____

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 Bank: _____ BLZ: _____

per Scheck 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/Vertreter

Die beschädigten Sachen wurden besichtigt nein ja, am: _____
von: _____

Schadenangaben: treffen zu treffen ungefähr zu treffen nicht zu

Weiter Stellungnahme des Maklers/Vertreters: _____

Ort _____

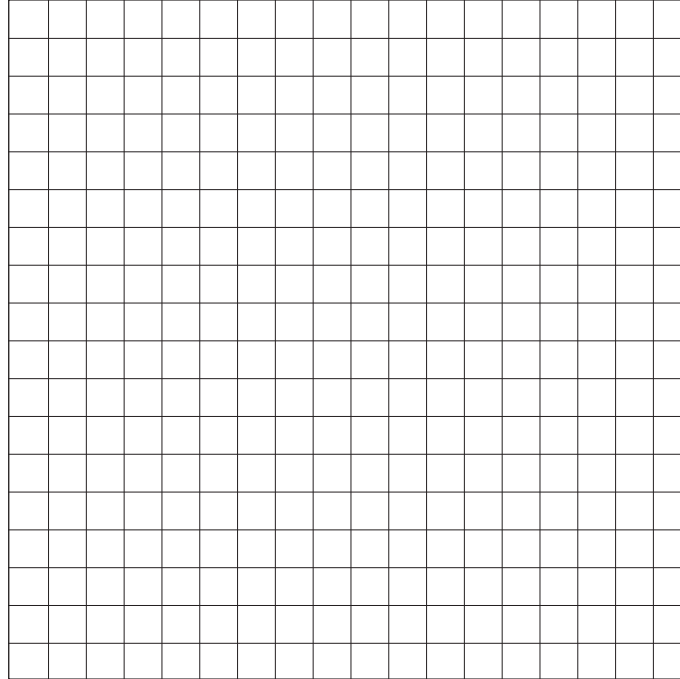
Unterschrift Vermittler

Schadenanzeige zur Kraftfahrtversicherung

Schadenhergang

Dies 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 Handskizze, aus der die für den Unfall ursächliche Verkehrslage hervorgeht. Verkehrsschilder bitte einzeichnen.

Unfallskizze:



Bemerkungen:

Ort _____

Unterschrift Versicherungsnehmer