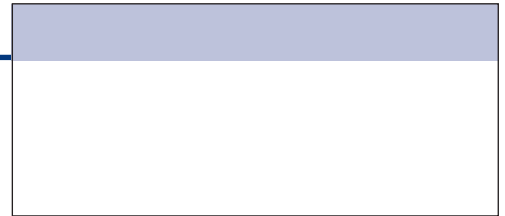


# Kraftfahrt-Schadenanzeige

Unsere Schaden-Nr. \_\_\_\_\_

Ihre Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_

- Vollkaskoversicherung
- Teilkaskoversicherung
- Kraftfahrt-Haftpflichtversicherung



**Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen und den „wichtigen Hinweis“ auf der Folgeseite 2 beachten!**

## Versicherungsnehmer

Herr  Frau  Firma

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Telefon / Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Besteht bezüglich des Kfz  
Vorsteuerabzugsberechtigung?  ja  nein

## Schadentag und -ort

Schaden – Tag \_\_\_\_\_

– Monat \_\_\_\_\_

– Jahr \_\_\_\_\_

Uhrzeit \_\_\_\_\_

Schadenort

(Straße, Haus-Nr., Ort) \_\_\_\_\_

## Daten des versicherten Fahrzeuges

### Am Schaden beteiligtes Fahrzeug des Versicherungsnehmers

Fahrzeughersteller \_\_\_\_\_

Typ und Ausführung \_\_\_\_\_

PKW  Kombi  Krad  Moped

LKW  Zugmaschine  Anhänger  Bus

sonstiges \_\_\_\_\_

Kennzeichen \_\_\_\_\_

Fahrzeug-Nr. \_\_\_\_\_

Erstzulassung \_\_\_\_\_

aktueller km-Stand \_\_\_\_\_

ges. Fahrleistung \_\_\_\_\_

### Verwendung des Kfz zur Zeit des Schadenereignisses

als Mietwagen  als Taxi

im gewerblichen Güterverkehr

keine solche Verwendung

als Selbstfahrervermietfahrzeug

im Werkverkehr

## Fahrer/ FahrerIn

### Fahrer/in zum Unfallzeitpunkt

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

### Amtl. Fahrerlaubnis z.Zt. des Unfalls?

ja  nein

Führerschein-Klasse \_\_\_\_\_

ausstellende Behörde \_\_\_\_\_

Führerschein-Nr. \_\_\_\_\_

ausgehändigt am \_\_\_\_\_

### In welchem Verhältnis steht der Fahrer zu Ihnen?

Teilhaber  Mieter  Angestellter  gesetzlicher Vertreter bzw. Repräsentant  sonstiges Dienstverhältnis  sonstiges Verhältnis

### War die Fahrt vom Versicherungsnehmer genehmigt?

ja  nein

### Dienstfahrt?

ja  nein

### War das Fahrzeug bei Fahrtantritt in verkehrssicherem Zustand?

ja  nein

### Hat der Fahrer in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen?

ja  nein

### Wurde eine Blutprobe entnommen?

nein  ja, Ergebnis \_\_\_\_\_ ‰

### Wurde der Führerschein entzogen?

ja  nein

## Schaden-hergang Kasko und Haftpflicht

Wie hat sich der Schaden ereignet? (Wir bitten um eine ausführliche Schilderung! Ggf. Skizze auf Zusatzblatt)

## Polizeiliche Aufnahme

Polizeiliche Aufnahme?  ja  nein

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Anschrift der Polizeidienststelle (bei Tier-, Diebstahl- und Brandschäden über 200 EUR ist eine polizeiliche Anzeige erforderlich) \_\_\_\_\_

## Zeugen

Zeugen des Unfalls/Vorfalles – Namen und Anschriften (auch Insassen) ggf. Zusatzblatt verwenden

## Haftung

Wer hat Ihrer Meinung nach den Schaden verursacht und verschuldet?

Fahrer/in VN-Kfz  Unfallgegner  ein Dritter (Name und Anschrift) \_\_\_\_\_

Begründung: \_\_\_\_\_

Stellen Sie selbst Ansprüche? \_\_\_\_\_

**KFZ-HAFTPFLICHTVERSICHERUNG** (Angaben zum Unfallgegner)
 Herr  Frau  Firma

Name, Vorname

Geburtstag

**Unfallgegner  
(Geschädigter)**

Firma

Berufliche Tätigkeit

Straße, Haus-Nr.

Telefon

Postleitzahl

Ort

Mobiltelefon

Hat der Unfallgegner Ihnen gegenüber bereits Ansprüche erhoben?

 ja  nein

Kennzeichen

Fahrzeughersteller

Typ und Ausführung (wenn bekannt)

Baujahr

**Kfz**

War das Fahrzeug des Unfallgegners noch fahrbereit?

 ja  nein

Sonstiger Sachschaden

**Sachschaden****Angaben über Verletzte (ggf. Zusatzblatt verwenden)**

Name, Vorname

Geburtstag

**Personen-  
schaden****KASKOVERSICHERUNG** (bitte nur ausfüllen, wenn Sie Kaskoleistungen in Anspruch nehmen wollen)

Welche Teile wurden beschädigt?

Wie hoch beläuft sich nach Ihrer Ansicht der Fahrzeugschaden (EUR)?

Wann und wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?

Telefon / Mobiltelefon

**Angaben zum  
versicherten  
Fahrzeug**Wo soll die Reparatur erfolgen? (Bei Inanspruchnahme unseres Reparaturmanagements wird ein **kostenloser Mietwagen** gestellt)Anschaffung des beschädigten  
Fahrzeuges

Zeitpunkt

gezahlter Kaufpreis abzüglich  
ingeräumter Rabatte

EUR

Sind Sie Erstbesitzer?

 ja  nein

Hat das Kfz Vorschäden?

 nein  ja, aus dem Jahr \_\_\_\_\_  
 unrepariert  repariert

Aufwand in EUR

Ist das Kfz verpfändet, übereignet oder geleast?

 nein  ja, an \_\_\_\_\_

Ist ein Sicherungsschein ausgestellt worden?

 nein  ja, (genaue Adresse)

Bei Diebstahl (Anzeige bei der Polizei erforderlich)

**Diebstahl**

Totalentwendung

Wo war das Kfz abgestellt (genaue Angabe)?

Wie war das Kfz gesichert?

Teilediebstahl

Welche Teile wurden entwendet?  
(Bitte Anschaffungsrechnungen vorlegen)

Wohin soll eine Entschädigung überwiesen werden?

**Zahlung**

Konto-Nr.

Bank / Sparkasse

BLZ

Kontoinhaber

**Im Hinblick auf § 28 II Versicherungsvertragsgesetz (VVG in der Fassung ab 1.1.2008) weisen wir besonders auf die Rechtsfolgen bei Verletzung einer vertraglichen Obliegenheit hin:****Der hier zugrunde liegende Vertrag bestimmt, dass wir als Versicherer bei Verletzung einer vom Versicherungsnehmer zu erfüllenden vertraglichen Obliegenheit nicht zur Leistung verpflichtet sind, wenn der Versicherungsnehmer die Obliegenheit vorsätzlich verletzt hat.****Im Fall einer grob fahrlässigen Verletzung der Obliegenheit sind wir als Versicherer berechtigt, die Leistung in einem der Schwere des Verschuldens des Versicherungsnehmers entsprechenden Verhältnis zu kürzen (vgl. § 28 Abs. 2 Satz 2, 1. Halbsatz VVG in der Fassung ab 1.1.2008).****Abweichend von Absatz 2 sind wir als Versicherer zur Leistung verpflichtet, soweit die Verletzung der Obliegenheit weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich ist. Satz 1 gilt nicht, wenn der Versicherungsnehmer die Obliegenheit arglistig verletzt hat (vgl. § 28 Abs. 3 VVG in der Fassung ab 1.1.2008)****Wichtiger  
Hinweis****Unterschriften**

Unterschrift des Maklers/Vermittlers

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Telefonnummer

Unterschrift des Fahrers

# Schadenanzeige zur Kraftfahrtversicherung

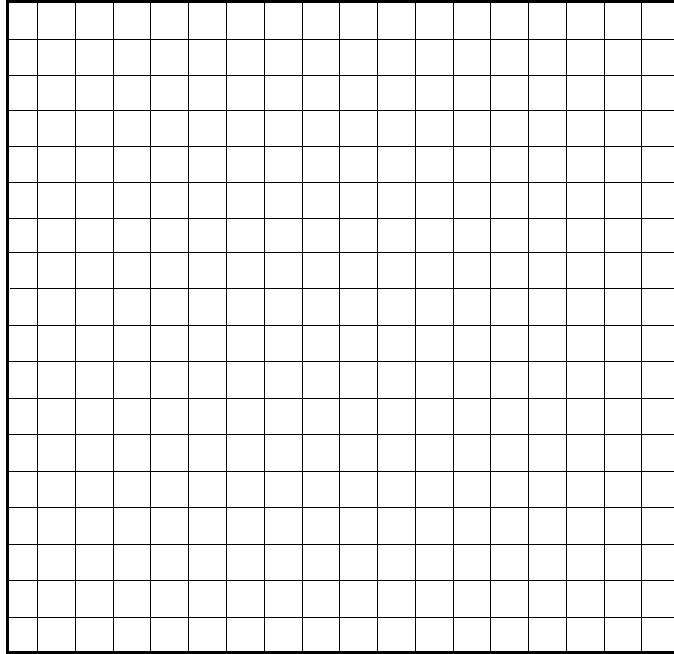
---

## 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