

Schadenanzeige zur Kfz-Versicherung

- Kraftfahrt-Haftpflichtversicherung
 Fahrzeugversicherung (Teil- / Vollkasko)

1. Versicherungsgesellschaft

- 1.1. Name: 1.2. Vertrags-Nr.:
1.3. Schaden-Nr.:

2. Versicherungsnehmer (VN)

- 2.1. Name: 2.2. Vorname:
2.3. Strasse: 2.4. PLZ / Ort:
2.5. Telefon: 2.6. Telefax:
2.7. E-Mail: 2.8. Tätigkeit:
2.9. Beruf oder Betrieb:

3. Fahrzeugdaten

Bitte dem Fahrzeugschein oder -brief entnehmen.

- 3.1. Art des Fahrzeuges (z.B. PKW, LKW, Motorrad)?
3.2. Hersteller des Fahrzeuges?
3.3. Schlüssel-Nr. des Herstellers?
3.4. Typ des Fahrzeuges (z.B. Golf 4)?
3.5. Typschlüssel-Nr.?
3.6. Amtliches Kennzeichen?
3.7. KW / PS / Nutzlast?
3.8. Datum der Erstzulassung?

4. Verwendungszweck des Fahrzeuges am Schadentag

- 4.1. Art der Verwendung (privat, geschäftlich, Werk-, Nah-, Fernverkehr)?
4.2. Sonstige Verwendungsarten?
4.3. Handelt es sich um ein Taxi? Ja Nein
4.4. Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug? Ja Nein

5. Fragen zum Fahrer

- 5.1. Wer lenkte das Fahrzeug zur Unfallzeit (Name, Vorname)?
5.2. Geburtsdatum des Fahrers:
Anschrift des Fahrers:
5.3. Strasse: 5.4. PLZ / Ort:
5.5. Führerscheinklasse:
5.6. Ausstellungsort:

- 5.7. Ausstellungsdatum:
- 5.8. Listen-Nr.
- 5.9. Wer hat die Fahrt erlaubt?
- 5.10. Hat der Lenker (Fahrer) in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen? Ja Nein
Wenn ja:
- 5.11. Welche Menge?
- 5.12. Wann?
- 5.13. Wurde dem Fahrer eine Blutprobe entnommen?
- 5.14. Ergebnis der Blutprobe in 0/00 Blutalkoholgehalt?
- 5.15. An wievielen Unfällen war der Fahrer in den letzten 5 Jahre beteiligt?

6. Schadentag / Schadenort

- 6.1. Schadentag (Ddatum):
- 6.2. Uhrzeit:
- 6.3. Strasse (z.B. A5):
- 6.4. PLZ / Ort:

7. Schadenhergang

Falls Platz nicht ausreichend sein sollte, bitte Zusatzblatt verwenden.

8. Unfallskizze

(eigenes Fahrzeug rot ankreuzen; Verkehrsschilder einzeichnen)

9. Zeugen

Welche Personen sind Zeugen, auch eigene Insassen? Bitte Namen und Adressen vollständig angeben.

- | | |
|--|--------------------------------------|
| 9.1. Zeuge 1, Name: <input type="text"/> | 9.2. Anschrift: <input type="text"/> |
| 9.3. Zeuge 2, Name: <input type="text"/> | 9.4. Anschrift: <input type="text"/> |
| 9.5. Zeuge 3, Name: <input type="text"/> | 9.6. Anschrift: <input type="text"/> |
| 9.7. Zeuge 4, Name: <input type="text"/> | 9.8. Anschrift: <input type="text"/> |

10. Polizeimeldung

10.1. Wurde eine polizeiliche Anzeige aufgenommen?

Ja Nein

Wenn ja:

10.2. Polizeidienststelle:

10.3. Bei Diebstahl (polizeiliche Meldung unumgänglich) bitte Meldebestätigung beifügen, oder Tagebuch-Nr. / Aktenzeichen nennen:

10.4. Wer wurde gebührenpflichtig verwarnt, wer erhielt einen Bußgeldbescheid oder gegen wen wurde ein Strafverfahren eingeleitet?

Versicherungsnehmer
 Unfallgegner

11. Fremder Sachschaden bei Kraftfahrthaftpflicht

Bitte keine Rückfragen beim Geschädigten!
Unfallgegner

11.1. Name:

11.2. Vorname:

11.3. Strasse:

11.4. PLZ / Ort:

11.5. Telefon:

11.6. Telefax:

11.6. Sachschaden des Unfallgegners (bei Kfz bitte amtliches Kennzeichen und Fabrikat angeben):

11.7. Wo kann der Schaden besichtigt werden?

11.8. Wie hoch schätzen Sie den Schaden am fremden Fahrzeug (in EURO) ?

12. Fremder Personenschaden bei Kraftfahrthaftpflicht

Bitte keine Rückfragen beim Verletzten!
Unfallgegner

12.1. Name:

12.2. Vorname:

12.3. Strasse:

12.4. PLZ / Ort:

12.5. Telefon:

12.6. Familienstand:

12.7. Art der Verletzungen?

12.8. Name und Adresse der Ärzte (auch Krankenhäuser):

12.9. War der Verletzte beruflich unterwegs oder auf dem Weg von oder zur Arbeit?

Ja Nein

12.10. Ist der Verletzte Ihr Arbeitskollege?

Ja Nein

12.11. Wie nahm der Verletzte am Verkehr teil?

Fußgänger
 Radfahrer
 Eigener Insasse
 Fremder Insasse

12.12. War der Verletzte zum Zeitpunkt des Unfalls angeschnallt?

Ja Nein

Falls mehrere verletzte Personen vorhanden sind, bitte Zusatzblatt verwenden.

13. Angaben für die Kaskoversicherung

13.1. Was ist passiert?

Beschädigung

Diebstahl

13.2. Was wurde beschädigt oder entwendet?

13.3. Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?

13.4. Höhe der Reparaturkosten (in EURO) ?

13.5. Wie war das Fahrzeug abgesichert?

Fenster waren verschlossen

Türen waren verschlossen

Zündschlüssel war abgezogen

Lenkradschloss war gesperrt

13.6. Wann, wo und zu welchem Preis haben Sie das Fahrzeug gekauft?

13.7. Gibt es Vorschäden, die nicht repariert sind?

Ja

Nein

13.8. Wer war Erstbesitzer des Fahrzeuges?

13.9. Gehört das Fahrzeug zu Ihrem Betriebsvermögen?

Ja

Nein

13.10. Sind Sie Vorsteuer-abzugsberechtigt?

Ja

Nein

14. Entschädigungszahlungen

14.1. Die Entschädigung soll direkt an den Geschädigten gezahlt werden?

Ja

nein

14.2. Die Entschädigung soll direkt an den Versicherungsnehmer gezahlt werden?

Ja

nein

14.3. Auszahlung: per Verrechnungsscheck

Per Überweisung auf das Konto:

14.4. Konto-Nr:

14.5. Bank:

14.6. Kontoinhaber:

14.7. Bankleitzahl:

15. Erklärungen

Ich bestätige durch meine Unterschrift, daß die vorstehenden und folgenden Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass der Versicherer bei unwahren oder unvollständigen Angaben berechtigt ist, dem Versicherungsnehmer den Versicherungsschutz zu versagen, und zwar auch dann, wenn durch die unwahren oder unvollständigen Angaben dem Versicherer kein Schaden entstanden ist oder künftig nicht entstehen wird.

16. Ort, Datum / Unterschrift

16.1. Ort, Datum:

16.2. Unterschrift VN:

16.3. Unterschrift
Makler: