

# Schadenanzeige zur Kraftfahrtversicherung

zu Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

## Antragsteller

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_

## Versicherer

Gesellschaft: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_

## Vermittler

Vermittler-Nr.: \_\_\_\_\_  
Betreuung.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Inkasso-Nr.: \_\_\_\_\_

## Versicherungsmakler

**Thomas Müller**  
**Bergstraße 16**  
**09488 Thermalbad Wiesenbad**  
Telefon: **03733 / 555444**  
Fax: **03733 / 555442**

Sparte: \_\_\_\_\_  
Vertragsnr.: \_\_\_\_\_  
Schadennr.: \_\_\_\_\_  
Schadenart: \_\_\_\_\_

Melddatum: \_\_\_\_\_  
Schadentag: \_\_\_\_\_  
Entdeckt am: \_\_\_\_\_  
Von: \_\_\_\_\_

(vom VN gemeldet)  
um \_\_\_\_\_ Uhr  
um \_\_\_\_\_ Uhr

## Weiterleitung an Gesellschaft

Art: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_  
Schaden zu:  Kraftfahrzeughaftpflicht  Vollkasko  Teilkasko Schadenort: \_\_\_\_\_  
Versichertes Fahrzeug:  Pkw  Krad  Lkw  
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: \_\_\_\_\_ 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 / Menge: \_\_\_\_\_  
Wurde dem Fahrer eine Blutprobe entnommen?  nein  ja, Ergebnis: \_\_\_\_\_ ‰  
Wurde das Fahrzeug mit Wissen und Willen des VN benutzt?  
War der Fahrer berechtigt zu fahren?  nein  ja  
Befand sich das Fahrzeug in einem verkehrssicheren Zustand?  ja  nein, Angaben: \_\_\_\_\_  
Polizeiliche Schadenaufnahme?  nein  ja, Dienststellt: \_\_\_\_\_  
Wurde ein Straf- / Bußgeldverfahren eingeleitet oder eine gebührenpflichtige Verwarnung ausgesprochen?  nein  ja, gegen: \_\_\_\_\_  
Sind Zeugen vorhanden?  nein  ja, folgende: \_\_\_\_\_

## Geschädigter / Unfallbeteiligter

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Beschäftigungsverhältnis?  
 nein  ja, folgende: \_\_\_\_\_

# Schadenanzeige zur Kraftfahrtversicherung

## Sachschaden

Pkw       Krad       Lkw

Hersteller: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Schadenhöhe bzw. Beschädigungen: \_\_\_\_\_

Name der verletzten Person(en): \_\_\_\_\_

Adresse der verletzten Person(en): \_\_\_\_\_

Art der Verletzung: \_\_\_\_\_

Weitere beteiligte Gegenstände: \_\_\_\_\_

Werden bereits Ansprüche erhoben?     nein     ja

Werden überhöhte Ansprüche erwartet?     nein     ja

## Kasko-Schaden / Eigener Schaden:

Wird die VK- / TK-Versicherung in Anspruch genommen?     nein     ja

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?     nein     ja

Sind Sie Eigentümer des versicherten Fahrzeuges?     nein     ja

Wer ist Eigentümer? \_\_\_\_\_

km-Stand des Fahrzeuges: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ €

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.

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers

## Angaben des Maklers / Vertreters

Die beschädigten Sachen wurden besichtigt:     nein     ja, am: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_

Schadenangaben:     treffen zu     treffen ungefähr zu     treffen nicht zu

Weitere Stellungnahme des Maklers / Vertreters: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

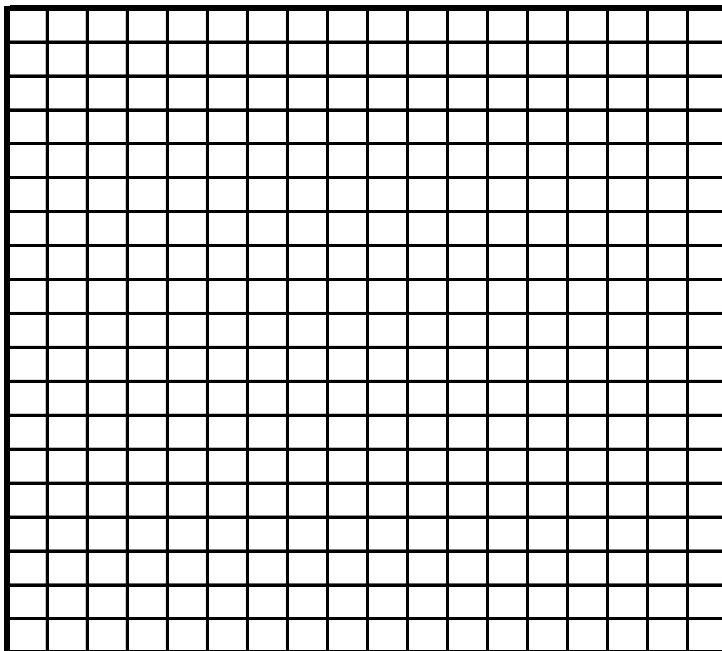
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vermittlers

# 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 ursachliche Verkehrslage hervorgeht. Verkehrsschilder bitte einzeichnen.

Unfallskizze:



Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum / Ort

Unterschrift des Versicherungsnehmers