

# Schadenanzeige Kraftfahrtversicherung

## Versicherungsnehmer

Vorname

Nachname

Straße, Haus-Nr.

Wohnort

Geb.Datum

Fam.Stand

Telefon

Fax

Sparte:

Vertragsnr.:

Schadennr.:

Schadenart:

Schadenort:

## Versicherer

Gesellschaft

## Vermittler

VM-Nummer

Melddatum:

(vom VN gemeldet)

Schadentag:

um

Uhr

Entdeckt am:

um

Uhr

Von:

## Eigenes am Unfall beteiligtes Fahrzeug

Art:

Am:

Von:

Schaden zu:

KH

Vollkasko

Teilkasko

Unfallversicherung

Versichertes Fahrzeug:

Pkw

Krad

Lkw

Hersteller:

Typ:

Fahrgestellnr.:

Baujahr:

Kennzeichen:

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 Fahrer 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 d. VN genutzt?

nein

ja

War der Fahrer berechtigt zu fahren?

nein

ja

War das Fahrzeug in einem verkehrssicheren Zustand?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, Angaben:	<input type="text"/>
Polizeiliche Schadenaufnahme?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Dienststelle:	<input type="text"/>
Aktenzeichen vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Angaben:	<input type="text"/>
Wurde ein Straf-/Bußgeldverfahren eingeleitet oder eine gebührenpflichtige Verwarnung ausgesprochen?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, gegen:	<input type="text"/>
Sind Zeugen vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, folgende:	<input type="text"/>

**Geschädigter/Unfallbeteiligter**

Name  Anschrift

Telefon  Fax

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Beschäftigungsverhältnis?

nein  ja, folgende:

**Sachschaden/Personenschaden**

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

**Schäden durch Tiere bzw. Wildschäden** (Bescheinigung von Polizei/Förster/Revierinhaber werden benötigt)

Art des Tieres:

Sachschaden wie folgt:

Voraussichtliche Schadenhöhe:  EUR

Reparaturkostenabrechnung:  nein  ja

Sachverständiger benötigt?  nein  ja

Sonstiges:

**Eine evtl. Schadenregulierung soll erfolgen an:**

Zahlungsart:  per Überweisung  per Scheck

Bank:  BIC:

IBAN:

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

Schadenanzeige\_Kraftfahrzeug\_2020\_10\_13-docx

### Angaben des Maklers/Vertreters

Die beschädigten Sachen wurden besichtigt:

nein

ja, am:

von:

Weitere Stellungnahme des Maklers/Vertreters:

Ort:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vermittler

### Unfallskizze:

### Schadensschilderung

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

  
  
  
  
  
  
  
  
  

Ort:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer