

Schadenanzeige

Welche Sparte möchten Sie in Anspruch nehmen?

- Kraftfahrthaftpflicht
- Schutzbrief-Versicherung

Bitte Versicherungsschein-/Schadenummer angeben:

Bitte beachten:

Damit dieser Vordruck **zugeordnet** werden kann, bitten wir Sie, **unbedingt das** Etikett unseres Anschreibens hier aufzukleben, ggf. die Schadenummer anzugeben

Bitte beachten Sie auch das beigefügte Merkblatt

<p>1. Versicherungsnehmer: Name, Anschrift:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Geb.-Datum: _____ Beruf: _____</p> <p>Tel. tagsüber: _____ Fax: _____</p>	<p>Schadentag: _____ Uhrzeit: _____</p> <p>Ort: _____</p> <p>Ihr am Unfall beteiligtes Fahrzeug:</p> <p>amtl. Kennz.: _____</p> <p><input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Krad</p> <p>Hersteller: _____ Typ: _____</p> <p>Fahrgestell-Nr.: _____</p> <p>Gesamtlauflistung in km: _____</p> <p>Steht Ihr Kfz nachts regelmäßig in einer Einzel-/Doppelgarage? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
---	--

Beschädigungen am eigenen Fahrzeug - Bezeichnung der beschädigten Teile:

→

2. Fahrer zum Unfallzeitpunkt

Name, Vorname: _____ Geb.-Dat., _____

Anschrift: _____

Gültige Fahrerlaubnis zum Unfallzeitpunkt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Klasse: _____
Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Alkoholgenuß? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ggf. Ergebnis der Blutprobe _____‰
Wird wegen Verkehrsunfallflucht ermittelt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

3. Andere Unfallbeteiligte.

<p>Name, Anschrift:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Tel. _____</p> <p>amtl. Kennz.: _____ tagsüber _____</p>	<p>Beschädigungen am Fahrzeug:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Versicherer: _____</p>
---	--

Waren mehr als 2 Fahrzeuge am Unfall beteiligt ja nein Anzahl: _____

deren amtl. Kennzeichen: _____

4. Angaben zum Unfallhergang;

Entfernung vom Schadenort zum Wohnort: _____ km Zielort der Fahrt (für Schutzbrief): _____

Geschwindigkeit vor dem Unfall? _____ km/h vorgeschriebene Geschwindigkeit am Unfallort? _____ km/h

Zustand der Fahrbahn: naß trocken vereist sonstiges _____

Schadenschilderung: bei abweichendem Hergang bitte eigene Schadenschilderung:

ich bin aufgefahren _____

Ich habe die Vorfahrt verletzt _____

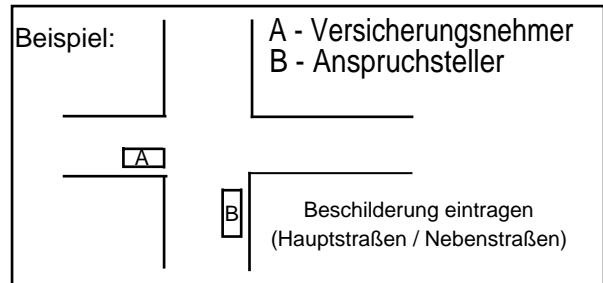
ich wechselte die Fahrspur _____

ich fuhr gegen ein geparktes Kfz _____

Hat der Unfallgegner den Unfall verschuldet? Stellen Sie selbst Ansprüche?

ja nein ja nein bei wem? _____

(ggf. eine Skizze anfertigen):



5. Zeugen, Polizei:

Gesamtanzahl der Insassen (mit Fahrer)	Insassen im eigenen Fahrzeug (Namen, Anschriften)	Polizeilich aufgenommen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am: _____ Polizeidienststelle (bitte vollständige Anschrift angeben): Tagebuch-Nr. : _____
--	--	--

6. Personenschaden

Namen des Verletzten/Toten: Anschritt: 	Namen des Verletzten/Toten: Anschritt:
Beruf. Alter: Familienstand: _____	Beruf: Alter: Familienstand: _____
Verletzungen: _____	Verletzungen: _____
Verkehrsteilnehmer als (z. B. Fußgänger, Insasse in Kfz):	Verkehrsteilnehmer als (z. B. Fußgänger, Insasse in Kfz, ...),
War der Verletzte angeschnallt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	War der Verletzte angeschnallt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sofern der Verletzte Insasse Ihres Kfz war: Ist er Familienangehöriger des Fahrers? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Lebt er mit dem Fahrer in häusl. Gemeinschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ist er Arbeitskollege des Fahrers? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sofern der Verletzte Insasse Ihres Kfz war: Ist er Familienangehöriger des Fahrers? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Lebt er mit dem Fahrer in häusl. Gemeinschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ist er Arbeitskollege des Fahrers? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Diente die Fahrt beruflichen Zwecken? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Handelte es sich um eine Fahrt von/zur Arbeitsstätte? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Diente die Fahrt beruflichen Zwecken? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Handelte es sich um eine Fahrt vor/zur Arbeitsstätte? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wichtiger Hinweis,

Die Aufklärungspflicht gemäß § 7 der Allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung (AKB) dem Versicherer gegenüber erfordert die volle wahrheitsgemäße Schilderung des Sachverhalts und die richtige Beantwortung aller Fragen, denn nur dann ist der Anspruch auf Versicherungsschutz gegeben. Werden bewusst unrichtige bzw. falsche oder unvollständige Angaben gemacht, gefährden Sie den Versicherungsschutz auch dann, wenn dadurch der Versicherungsgesellschaft kein Nachteil entsteht

Forderungsabtretung

Nach den AKB gehen Leistungsverpflichtungen Dritter (z. B. Automobilclubs) den Schutzbriefleistungen aus den Kraftfahrtversicherungen „Plus“ sowie „Spezial“ vor. Ich trete deshalb meine ggf. bestehenden Forderungen bis zur Höhe der Vorleistungen an die Versicherungsgesellschaft ab.

(Unterschrift des Fahrers)

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Versicherungsnehmers)