

# Schadenanzeige zur Kraftfahrtversicherung

## Antragsteller

Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße, HausNr.: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geb.Datum: \_\_\_\_\_  
Fam.Stand: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_

## Versicherer

Gesellschaft \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Vermittler

VM-Nummer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Meldedatum: \_\_\_\_\_  
Schadentag: \_\_\_\_\_  
Entdeckt am: \_\_\_\_\_  
Von: \_\_\_\_\_

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

## Eigenes am Unfall beteiligtes Fahrzeug

Art: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_  
Schaden zu:  KH  Vollkasko  Teilkasko  Unfallversicherung  
Versichertes Fahrzeug:  Pkw  Krad  Lkw   
Hersteller: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_  
Kennzeichen: \_\_\_\_\_ Fahrgestellnr.: \_\_\_\_\_  
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 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?  ja  nein, Angaben: \_\_\_\_\_  
Polizeiliche Schadenaufnahme?  nein  ja, Dienststelle: \_\_\_\_\_  
Wurde ein Straf-/Bußgeldverfahren eingeleitet oder eine gebührenpflichtige Verwarnung ausgesprochen?  nein  ja, gegen: \_\_\_\_\_  
Sind Zeugen vorhanden?  nein  ja, folgende: \_\_\_\_\_

## Geschädigter/Unfallbeteiligter

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

# Schadenanzeige zur Kraftfahrtversicherung

---

## 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

---

## Bei Wildschaden (Bescheinigung von Polizei/Förster/Revierinhaber werden benötigt)

Art des Haarwildes: \_\_\_\_\_  
Sachschaden wie folgt: \_\_\_\_\_  
voraussichtliche Schadenhöhe: \_\_\_\_\_ EUR  
Reparaturkostenabrechnung:  nein  ja  
Sachverständiger benötigt?  nein  ja  
Sonstiges: \_\_\_\_\_

---

Eine evtl. Schadenregulierung soll erfolgen an: \_\_\_\_\_

---

Zahlungsart:  per Bankeinzug  per Scheck Bank: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_  
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.

Ort: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer

---

## 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: \_\_\_\_\_

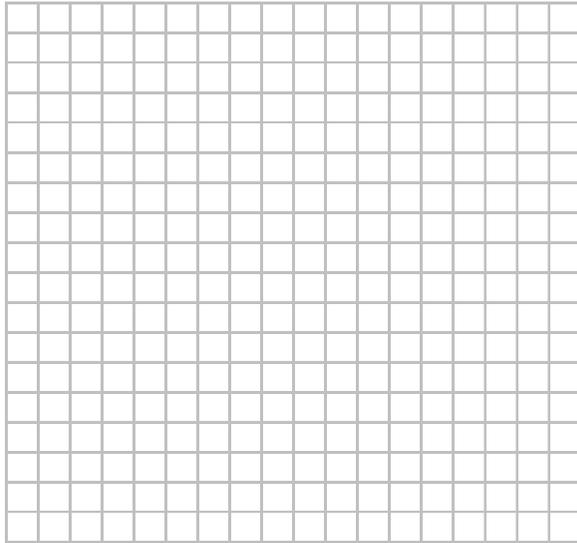
---

Ort: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vermittler

# Schadenanzeige zur Kraftfahrtversicherung

---

Unfallskizze:



## Schadenschilderung

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