

Versicherungsscheinnummer:

## SCHADENMELDUNG FÜR KFZ-SCHÄDEN

### 1. Versicherungsnehmer / versichertes Fahrzeug

Haftpflicht  Kasko

Firma		Name, Vorname		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Straße / Hausnummer		PLZ / Ort		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Telefon	E-Mail	Kreditinstitut		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Kontoinhaber	IBAN	BIC		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Fahrzeugtyp (Hersteller, Modell)	Kennzeichen	km-Stand beim Unfall	Fahrgestell-Nr.	Erstzulassung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fahrzeugeigentümer	Zweck der Fahrt			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

### 2. Fahrzeuglenker

Versicherungsnehmer  Ehe-/ Lebenspartner  Sohn  Tochter  Angestellter  Andere

Name, Vorname		Telefon	Fax		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Anschrift	Geburtsdatum	Führerscheinklasse	Führerscheinnummer	entzogen? (falls ja, wann)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ausstellungsdatum	ausstellende Behörde	Ja	Nein	Ja	Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blutprobe?		Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis?		Blieb der Fahrer an der Unfallstelle?	
falls ja, Ergebnis in Promille:		Ja		Nein	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

### 3. Schadenhergang

Schadentag	Uhrzeit	Schadenort (Ortschaft, Straße, Kilometerstein, usw.)	Fahrzeugtyp (Hersteller, Modell)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Unfallgegners (Name, Vorname)		Anschrift	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Kennzeichen	Telefon	Wer ist nach Ihrer Meinung schuldig?	Haben Sie beim Unfallgegner Ihren Schaden geltend gemacht?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Schilderung des Schadenhergangs (Beschreibung, Skizze)			
<input type="text"/>			

### 4. Zeugen / Polizei

Augenzeugen (Name, Vorname)	Anschrift		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
weitere Augenzeugen (Name, Vorname)	Anschrift		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Polizeilich festgestellt am	Polizeidienststelle	Tagebuch-Nr.	Anzeige/Bußgeld gegen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**5. Personenschaden (nur ausfüllen, falls Personen verletzt wurden)**

Verletzte Person (Name, Vorname)

Anschrift

Art der Verletzung

Verkehrsteilnehmer (z.B. Insasse, Fußgänger, etc.)

weitere Verletzte Person (Name, Vorname)

Anschrift

Art der Verletzung

Verkehrsteilnehmer (z.B. Insasse, Fußgänger, etc.)

**6. Schäden an fremden Sachen (bitte auch beantworten, wenn keine Ansprüche gestellt werden)**

Bezeichnung der Sachen (bei Kfz: Fabrikat und Kennzeichen)

Bezeichnung der beschädigten Teile

Reparaturkosten

Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden?

**7. Beschädigungen am eigenen Fahrzeug (bei Kfz-Haftpflicht- und Kasko-Schäden ausfüllen)**

Bezeichnung der beschädigten Teile

Reparaturdauer

Vorschäden

Ja  Nein

wenn ja, haben Sie die Vorschäden repariert?

mit  €

Ja  Nein

Geschätzte Reparaturkosten

Soll der Schaden endgültig nach Kostenvorschlag oder Sachverständigen-Gutachten abgerechnet werden?

Ja  Nein

**8. Zusatzfragen für Kaskoschäden (nur bei Kaskoschäden ausfüllen)**

8.1 Angaben zum versicherten Fahrzeug

Kaufpreis

Kaufdatum

Vorbesitzer

Leasingfahrzeug

Ja  Nein

Reparaturkosten

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?

Sonderaufbauten

Ja  Nein

Wenn ja, Art

Wert

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?

Ja  Nein

Gehört das Kfz zum Betriebsvermögen?

Ja  Nein

Sicherungsschein?

Ja  Nein

Finanzierungsinstitut

8.2 bei Diebstählen

wie und wo wurde das Fahrzeug entwendet?

Ergebnis polizeiliche Ermittlung

Lenkrad abgeschlossen?

Ja  Nein

Zündschlüssel abgezogen?

Ja  Nein

Türen abgeschlossen?

Ja  Nein

Scheiben geschlossen?

Ja  Nein

8.3 bei Wildunfällen

Welche Fahrzeugteile berührte das Wild?

Art des Wildes

wo abgeliefert?

Polizeilich gemeldet? (bitte Bescheinigung beifügen)

wenn ja, bei:  Ja  Nein

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass bewusst unwahre und unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsanspruches führen, auch wenn dem Versicherer hierdurch kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum

Unterschrift