

Schadenanzeige Kfz-Versicherung – Kasko

Anspruchstellung aus Fahrzeugvollversicherung Fahrzeugteilversicherung Gepäckversicherung

Schadenmelder

VN anderer, und zwar Schadenbeteiligter Nr. _____ Amtliches Kennzeichen _____
Versicherungs-Nr. _____ Schaden-Nr.: (sofern bekannt) _____ Gesellschaft: _____
Versicherungsnehmer (VN) Vorname _____ Name _____ m w d
Hausanschrift: Straße _____ Haus-Nr. _____
LKZ _____ PLZ _____ Ort _____
Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach) _____
Telefon geschäftlich privat _____ Fax geschäftlich privat _____
E-Mail _____ Geburtsdatum _____

Schadendaten

Schadenzeitpunkt Datum _____ Uhrzeit _____ **Augenzeugen** nein ja, siehe Schadenbeteiligte ___/___/___/
Erstmalige Schadenmeldung an die Versicherung Datum _____ Uhrzeit _____
durch VN/Ehefrau Sonstige/r _____ mündlich schriftlich bei: Vermittler _____
Schadenort Straße _____ Haus-Nr. _____
LKZ _____ PLZ _____ Ort _____

Polizeiliche Aufnahme

nein unklar ja, _____ Dienststelle _____ Aktenzeichen / Tagebuch-Nr. _____

Angaben zu den Schadenbeteiligten

1. Schadenbeteiligter Unfallgegner Augenzeuge Fahrer Forstamt (bei Wildschaden) Sonstige/r _____
Titel _____ Vorname _____ Name _____ m w d
Hausanschrift: Straße _____ Haus-Nr. _____
LKZ _____ PLZ _____ Ort _____ Geburtsdatum _____
Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach) _____
Telefon geschäftlich privat _____ Fax geschäftlich privat _____

2. Schadenbeteiligter Unfallgegner Augenzeuge Fahrer Forstamt (bei Wildschaden) Sonstige/r _____
Titel _____ Vorname _____ Name _____ m w d
Hausanschrift: Straße _____ Haus-Nr. _____
LKZ _____ PLZ _____ Ort _____ Geburtsdatum _____
Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach) _____
Telefon geschäftlich privat _____ Fax geschäftlich privat _____

Weitere Schadenbeteiligte nein Ja (Bitte entsprechende Angaben auf gesondertem Blatt vornehmen)

Schadenanzeige Kfz-Versicherung – Kasko

Angaben zu Schadenhergang und -ausmaß

Kurze, möglichst **eindeutige Schilderung** zum Schadenhergang und allen wichtigen Umständen; sofern der Platz nicht ausreicht: Bitte gesondertes Blatt und evtl. Skizze beifügen.
(Bitte zu beachtende Verkehrszeichen, Straßen-, Witterungs- und Lichtverhältnisse sowie Geschwindigkeit angeben)

Gesondertes Blatt nein ja Skizze nein ja

Schadenart (Mehrfachnennungen sind möglich)

Glasbruch Totalentwendung Gepächtschaden Kollision Teilentwendungen
 Hagel Mut-/böswillige Beschädigungen Sturm Wildschaden
 Brand / Explosion Pferde, Rinder, Schafe, Ziegen Marderbiss andere Tiere

Anspruchsteller vorsteuerabzugsberechtigt nein ja

Brand / Explosion

Totalschaden nein ja Befand sich der **Brand-/Explosionsherd außerhalb des Fahrzeugs?** nein ja

Teilentwendungen

Beschreibung der entwendeten Gegenstände

War das **Fahrzeug abgeschlossen?** nein ja **Rechnung** nein folgt liegt bei **Voraussichtl. Schadenhöhe** _____ €

Gepächtschaden

War das **Fahrzeug abgeschlossen?** nein ja **Rechnung** nein folgt liegt bei **Voraussichtl. Schadenhöhe** _____ €

Wildschaden

Um welches Tier handelt es sich?

Wurde der Unfall beim Forstamt (wenn nicht bei der Polizei) gemeldet? nein ja

Ist die Adresse des Forstamtes bekannt? nein ja, (siehe Schadenbeteiligter Nr. ____)

Fand eine Berührung mit dem Wild statt? nein ja

Nachweis von Polizeidienststelle Forstamt folgt liegt bei

Diebstahl

Wann wurde das Fahrzeug abgestellt? Datum _____ Uhrzeit ____ Wann wurde der Diebstahl festgestellt? Datum _____ Uhrzeit ____

Von wem wurde das Fahrzeug abgestellt? Siehe Schadenbeteiligter Nr. ____

Von wem wurde der Diebstahl festgestellt? Siehe Schadenbeteiligter Nr. ____

Wo wurde das Fahrzeug abgestellt? _____

War das Fahrzeug abgeschlossen und gesichert? nein ja

Totalentwendung im Ausland: im Inland gemeldet? nein ja

Wurde das Fahrzeug wieder aufgefunden? nein ja, und zwar am _____

Schadenanzeige Kfz-Versicherung – Kasko

Angaben zum KFZ

Amtliches Kennzeichen _____ Hersteller _____ Fabrikat _____ Typ _____
Fahrzeug-Ident-Nr. _____ Erstzulassung _____ Gesamtlauflistung in km _____ Stärke _____ kW PS
Unreparierte Vorschäden nein ja, _____ Reparierte Vorschäden nein ja, _____
Voraussichtliche Schadenhöhe: _____
Beschreibung des Schadens Front Heck Seite links Seite rechts Sonstiges _____
Eigentümer Versicherungsnehmer Leasinggeber Realgläubiger / Sicherungsinhaber

KFZ-Besichtigung / vermittelte Dienstleister (vertragsabhängig bitte Werkstattbindung beachten)

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden (Name und Anschrift siehe Schadenbeteiligter Nr. ____)
Wurde eine Partnerwerkstatt empfohlen? nein ja
Wurde ein Haussachverständiger eingeschaltet? nein ja, Schadenbeteiligter Nr. ____

Weitere Angaben zum Fahrer des VN-KFZ

Fahrer des VN-KFZ Versicherungsnehmer (VN) anderer Fahrer (Name und Anschrift Schadenbeteiligter Nr. ____)
Führerschein gültig nein ja
Alkoholeinfluss / Rauschmittel nein ja Wurde eine Blutprobe entnommen nein ja, Ergebnis der BAK % ____ nicht bekannt
Unfallflucht nein ja Wurde während der Fahrt telefoniert? nein ja
War der Fahrer berechtigt zu fahren ja nein Wenn nein, warum nicht _____

Sonstige Angaben

Konto für die Schadenszahlung

IBAN _____ BIC _____
Kontoinhaber (falls abweichend) _____ Geldinstitut _____

Belehrung

Vorsätzlich unwahre, unvollständige oder verspätete Angaben können zum vollständigen Verlust der Versicherungsleistung führen; grob fahrlässig, unwahre, unvollständige oder verspätete Angaben können entsprechend der Schwere des Verschuldens eine Kürzung der Versicherungsleistung – ggf. bis hin zu ihrem vollständigen Verlust – zur Folge haben. Eine Kürzung erfolgt ggf. nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie Ihre Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Erklärung

Alle vorstehenden Fragen wurden wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet. Hierfür übernehme ich als Versicherungsnehmer bzw. Mitversicherer die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person diese Anzeige für mich ausgefüllt hat.

Ort, Datum

x

Unterschrift des Versicherungsnehmers