

## 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)

- |                                            |                                                         |                                        |                                     |                                           |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Glasbruch         | <input type="checkbox"/> Totalentwendung                | <input type="checkbox"/> Gepäckschaden | <input type="checkbox"/> Kollision  | <input type="checkbox"/> Teilentwendungen |
| <input type="checkbox"/> Hagel             | <input type="checkbox"/> Mut-/böswillige Beschädigungen |                                        | <input type="checkbox"/> Sturm      | <input type="checkbox"/> Wildschaden      |
| <input type="checkbox"/> Brand / Explosion | <input type="checkbox"/> Pferde, Rinder, Schafe, Ziegen |                                        | <input type="checkbox"/> Marderbiss | <input type="checkbox"/> 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** \_\_\_\_\_ €

### Gepäckschaden

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 Schadenzahlung

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.

x

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers