

# Schadenmeldung

Versicherungsschein-Nr.: \_\_\_\_\_ Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

KFZ-Haftpflichtversicherung und/oder  Vollkasko oder  Teilkasko

## I. Allgemeine Angaben

Amtl. Kennzeichen Ihres Fahrzeuges:		Gesamt-Laufleistung Ihres Fahrzeuges (in km):	
Schadenort	Schadentag:	Uhrzeit:	

## II. Angaben zum Versicherungsnehmer

Name, Vorname:		Tel.-Nr. privat:	
Straße, PLZ und Ort:		Tel.-Nr. dienstlich/Mobilfunk:	

## III. Angaben zum Fahrer

Name, Vorname:		Geb.-Datum:	
Straße, PLZ und Ort:		Tel.-Nr. privat:	
Fuhr der Fahrer mit Ihrer Erlaubnis? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Hat der Fahrer den erforderlichen Führerschein? <input type="checkbox"/> ja, Klasse: _____ Ausstellungsdatum: _____ <input type="checkbox"/> nein	
Hat der Fahrer in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall Alkohol getrunken? <input type="checkbox"/> ja, wieviel? _____ <input type="checkbox"/> nein		Wurde dem Fahrer eine Blutprobe entnommen? <input type="checkbox"/> ja, mit dem Ergebnis: _____ ‰ <input type="checkbox"/> nein	

## IV. Angaben zum versicherten Fahrzeug (nur bei Kaskoschaden ausfüllen)

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Kaufpreis in €:	Schadenhöhe ca.?
Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden (Name, Anschrift und Telefon)?			
Welche Teile wurden beschädigt oder entwendet?		War der Zündschlüssel abgezogen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hat das Fahrzeug reparierte oder unreparierte Vorschäden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Art und Umfang: _____		Waren alle Fenster und Türen ordnungsgemäß verschlossen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
War eine elektronische Wegfahrsperre vorhanden oder betätigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		War ein Lenkrad-/Lenkerschloß vorhanden oder betätigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Welche Sicherheitsmaßnahmen ergriffen Sie sonst?			
Stand Ihr Fahrzeug auf einem bewachten Parkplatz? <input type="checkbox"/> ja, (bitte Gebührenzettel beifügen) <input type="checkbox"/> nein		Befand sich Ihr Fahrzeug in fremden Gewahrsam (Hotelgaragen, Werkstatt...)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

## V. Angaben über Geschädigte (nur bei Haftpflichtschäden ausfüllen)

### 1. Geschädigte/r

### 2. Geschädigte/r

Name, Vorname:			
Straße:			
PLZ, Ort:			
Geburtsdatum:			
Telefon privat:	dienstlich/Mobilfunk:	privat:	dienstlich/Mobilfunk:

**VI. Angaben über Schäden (nur bei Haftpflichtschäden ausfüllen)**

**1. Geschädigte/r**

**2. Geschädigte/r**

Was wurde beschädigt? (bei Kfz bitte amtl. Kennzeichen, Fabrikat und Typ angeben!)		
Bei Kfz: Name des Fahrers		
Bei Kfz: Standort des Fahrzeuges		
Bei Ansprüchen wegen Körperschäden bitte Art der Verletzung angeben		
Wie nahm der Verletzte am Verkehr teil?		
Schadenhöhe etwa?		

**VII. Weitere Angaben zum Schaden und zum Hergang**

Hat eine Polizeidienststelle den Vorfall aufgenommen? Wenn ja, welche? (Anschrift und ggf. Tel.-Nr.)	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, von:	
Name und Anschrift von Zeugen:	
Wer ist Ihrer Meinung nach für den Unfall verantwortlich?	
<input type="checkbox"/> Ich bin auf das Fahrzeug vor mir aufgefahren <input type="checkbox"/> Ich habe das geparkte Fahrzeug angefahren <input type="checkbox"/> Ich habe die Vorfahrt verletzt <input type="checkbox"/> Ich bin rückwärts gefahren <input type="checkbox"/> Anderer Unfallhergang	<input type="checkbox"/> Hintermann ist auf mein Fahrzeug aufgefahren <input type="checkbox"/> Mein geparktes Fahrzeug wurde angefahren <input type="checkbox"/> Der andere hat die Vorfahrt verletzt <input type="checkbox"/> Der andere ist rückwärts gefahren
<p><b>Schadenhergang</b> 1. <b>Bei Unfall:</b> Bitte schildern Sie ausführlich den Hergang!</p> <p>2. <b>Bei Diebstahl:</b> Schildern Sie, wo und von wem das Fahrzeug gestohlen wurde und wann und von wem der Diebstahl bemerkt wurde.</p> <p><b>Bitte verweisen Sie nicht nur auf das Polizeiprotokoll.</b> Erläutern Sie - wenn erforderlich - Ihre Ausführung auf einem gesonderten Blatt.</p>	
<p>(Skizze / Fortsetzung ggf. auf einem gesonderten Blatt)</p>	

**Wichtiger Hinweis!**

Der Versicherungsnehmer und die mitversicherten Personen (Fahrer) sind verpflichtet, alles zu tun, was zur Aufklärung des Unfallherganges dienlich sein kann.

**Bewußt unwahre, unvollständige oder verspätete Angaben können zum Verlußt des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.**

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Versicherungsnehmers

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Fahrers