Schadenanzeige zur Kraftfahrtversicherung

DRB
Versicherungsmaklergesellschaft, Finanzmanagement, private und betriebliche Rentenvorsorge mbH

via E-Mail senden

Antragsteller

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

Versicherer	Gesellschaft	Vermittler	VM-Nummer

Sparte: _____
Vertragsnr.: _____
Schadennr.: _____
Schadenart: _____
Schadenort: _____

Meldedatum: _____ (vom VN gemeldet)
Schadentag: _____ um _____ Uhr
Entdeckt am: _____ um _____ Uhr
Von: _____

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 Bank: _____ BLZ: _____

☐ per Scheck 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 Stellungsnahme 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