

Schadenanzeige für Kfz-Haftpflichtschäden

Schaden-Nummer (Bitte stets angeben)		Versicherungsschein-Nummer		
Name des Versicherungsnehmers		Anschrift		
		Telefon tagsüber	Telefon abends	Telefax
Kontonummer	Bankleitzahl	bei (Bank, Sparkasse, Postbank)		

Bezeichnung Ihres Kraftfahrzeugs

Fahrzeugart	Hersteller	Typ/Modell	
Amtliches Kennzeichen	Fahrgestell-Nr. (FIN)	Tag der Erstzulassung	
Verwendung des Fahrzeugs zum Zeitpunkt des Schadens	<input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> gewerblich und zwar...	<input type="checkbox"/> als Mietwagen <input type="checkbox"/> als Taxi <input type="checkbox"/> im Güter- oder Werkfernverkehr <input type="checkbox"/> im Güter- oder Werknahverkehr
	<input type="checkbox"/> sonstiger Verwendungszweck _____		

1. Schadenhergang

1.1 Wann hat sich der Schaden ereignet?	Am:	Uhrzeit:
Wo? (Genaue Orts- und Straßenangabe)	_____	
1.2 Welchem Zweck diente die Fahrt?	_____	
Wie waren die Witterungsverhältnisse?	_____	
Welche Geschwindigkeit hatte Ihr Fahrzeug?	_____	
1.3 Beschreibung des Schadenhergangs (Falls nicht ausreichend, bitte zusätzliches Blatt verwenden)	_____ Skizze zur Verdeutlichung (falls notwendig) _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
1.4 Wer lenkte das Fahrzeug zum Schadenzeitpunkt? Sie selbst?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein - oder (Name, Anschrift) _____	
Geburtsdatum des Fahrers	_____	

- 1.5 Wurde die Fahrt mit Ihrem Wissen und Willen ausgeführt? ja nein
 Haben Sie sich den Führerschein oder Sonderausweis vorlegen lassen? ja nein
 In welcher Beziehung steht der Fahrer zu Ihnen? (z.B. Verwandtschaft, Mitarbeiter, etc.)
- 1.6 Welchen Führerschein hatte der Fahrer am Schadentag?
 Klasse _____ Ausstellungsdatum _____
 Führerschein-Nummer _____ Ausstellende Behörde _____
- 1.7 Hat der Fahrer in den letzten 12 Stunden vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen? nein ja, was und wie viel? _____
- 1.8 Wer hat den Unfall verschuldet? - Bitte begründen Sie diese Auffassung. **(Falls nicht ausreichend, bitte zusätzliches Blatt verwenden)**

- 1.9 Wurde der Schadenfall polizeilich aufgenommen? nein ja. Bitte Anschrift der Polizeidienststelle und Aktenzeichen angeben.

- 1.10 Polizeilich verwahrt wurde... niemand der Fahrer des vers. Fahrzeuges der Fahrer des and. Fahrzeuges
 Blutalkoholuntersuchung bei... niemandem dem Fahrer des vers. Fahrzeuges _____ % dem Fahrer des and. Fahrzeuges _____ %
 Anzeige wegen Fahrerflucht gegen... niemanden den Fahrer des vers. Fahrzeuges _____ den Fahrer des and. Fahrzeuges _____
 Wurde ein Führerschein beschlagnahmt? nein von dem Fahrer des vers. Fahrzeuges von dem Fahrer des and. Fahrzeuges
- 1.11 Namen und Anschriften von Zeugen (auch Insassen)

- 1.12 Welche sichtbaren Schäden haben Sie an Ihrem Fahrzeug festgestellt?

- 1.13 Machen Sie Ansprüche beim Unfallgegner bzw. dessen Haftpflichtversicherung geltend? ja nein
- 1.14 Haben Sie bereits einen Anwalt beauftragt? nein ja, Name und Anschrift angeben _____

2. Unfallgegner und andere am Unfall Beteiligte (bei mehreren Beteiligten bitte zusätzliches Blatt verwenden)

- 2.1 Name und Anschrift des Geschädigten _____ Telefon tagsüber _____
- 2.2 Amtliches Kennzeichen _____ Hersteller _____ Typ/Modell _____ Telefon abends _____
- 2.3 Welche sichtbaren Schäden haben Sie am fremden Fahrzeug festgestellt?

- 2.4 Haben Sie Vorschäden am fremden Fahrzeug festgestellt? nein ja, welche? _____

- 2.5 Wurden sonstige fremde Sachen beschädigt? nein ja, welche? _____
(Bitte auch Name und Anschrift des Geschädigten angeben)

3. Bei Körperverletzung oder Tötung (bei mehreren Beteiligten bitte zusätzliches Blatt verwenden)

- 3.1 Name der verletzten/getöteten Person _____ Geburtsdatum _____ Beruf _____
- 3.2 Anschrift _____ Telefon _____ Familienstand _____
- 3.3 Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? In welchem Verhältnis? nein ja _____

- War sie bei Ihnen beschäftigt? ja nein

- 3.4 Falls Insasse eines PKW: War sie angeschnallt? ja nein unbekannt
Falls Fahrer/Beifahrer eines Motorrads: Trug sie einen Helm? ja nein unbekannt
- 3.5 Welche Verletzungen liegen vor?

- 3.6 Wo befindet sich die verletzte Person?

- 3.7 Name, Anschrift des behandelnden Arztes bzw. Krankenhauses

- Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Ort

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers