

B. Schadenschilderung bitte stets ausfüllen

1. Schadenhergang:

Am _____ um _____ Uhr Postleitzahl _____ Ort _____
in _____

ereignete sich Folgendes: _____

Bitte fertigen Sie auf einem gesonderten Blatt eine Skizze

Geschwindigkeit meines Fahrzeugs _____ km/h Vorfahrt hatte mein Fahrzeug der Gegner

Verkehrszeichen an der Unfallstelle für mich: _____ für den Gegner: _____

Der Unfall ist auf technische Mängel an meinem Fahrzeug zurückzuführen Bereifung Bremsen Lenkung Sonstiges _____

Straßenbeschaffenheit geteert unbefestigt trocken nass vereist

Schadenort unübersichtlich gut einsehbar

Mit dem Vorfall befasst sich die (Polizei-) Dienststelle _____
Anschrift/Aktenzeichen _____

Verwarnung/Bußgeld/Anzeige gegen _____
Name, Anschrift: _____

Name und Anschrift von Zeugen _____

Unfallbeteiligte Fahrzeuge/Personen

1. Beteiligter: Name, Anschrift	Art der Beteiligung	amtl. Kennz. des Fzg.
_____	_____	_____

2. Beteiligter: Name, Anschrift	Art der Beteiligung	amtl. Kennz. des Fzg.
_____	_____	_____

Machen Sie Ansprüche auf Schadenersatz geltend? ja, gegen _____

Bedienen Sie sich dabei anwaltlicher Hilfe? _____
Kanzlei, Anschrift: _____

2. Angaben zum Fahrer des hier versicherten Fahrzeuges:

Wer führte das Fahrzeug? _____
Name, Anschrift: _____

Trägt er die wirtschaftlichen Kosten? ja nein

Berechtigung zur Fahrzeugnutzung lag vor lag nicht vor

VN und Fahrer leben in gemeinsamer Wohnung ja nein

Verwandtschaftsverhältnis zum Fahrer _____

Der Fahrer hatte zum Schadenzeitpunkt die gültige Fahrerlaubnis der Klasse _____ Ausgestellt am _____ in _____

Ich/der Fahrer meines Fahrzeugs nahm in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall Alkohol oder Drogen zu mir/sich: nein ja, folgende (z. B.: Bier, Wein, Medikamente, Drogen): _____

Ergebnis der Blutprobe _____ ‰

Ich/der Fahrer verließ den Unfallort, ohne die Feststellung der Art der Beteiligung zu ermöglichen ja nein

Ich/der Fahrer trat die Fahrt an am _____ vor-/nachmittags um _____ Uhr in _____

C. Kraftfahrzeughaftpflichtschäden, bitte bei Schädigung Dritter stets ausfüllen

	1. Geschädigter	2. Geschädigter
a) Name, Vorname, Alter:	_____	_____
b) Anschrift:	_____	_____
c) Telefon:	_____	_____
d) Kennzeichen des KFZ:	_____	_____
e) versichert bei / Vers.-Nr. :	_____	_____
f) Schadenhöhe ca.:	_____	_____
g) ggf. Fahrzeugtyp/-marke:	_____	_____
h) Verletzungen:	_____	_____
i) Sicherheitsgurt angelegt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
j) Schutzhelm aufgesetzt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
k) Der/Die Verletzte war:	<input type="checkbox"/> Fußgänger <input type="checkbox"/> Radfahrer <input type="checkbox"/> Insasse	<input type="checkbox"/> Fußgänger <input type="checkbox"/> Radfahrer <input type="checkbox"/> Insasse
l) Er/Sie ist Angehörige/r in dem Unternehmen, in dem ich/der Fahrer arbeite/t	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
m) Er/Sie half mir bei folgender Arbeit	_____	_____
n) Der Unfall ist folgender Berufsgenossenschaft gemeldet	_____	_____

D. Fahrzeugversicherung, bitte bei Schäden am eigenen Fahrzeug stets ausfüllen

1. Allgemeiner Teil:

Anschaffungsdatum (bitte Rechnung beifügen): _____ Erstzulassung am _____ Kaufpreis _____

Besteht die Möglichkeit, für das Fahrzeug die Vorsteuer abzuziehen? nein ja, zu _____%

beschädigt wurde: _____ Schadenhöhe ca.: _____

Fahrzeug ist zu besichtigen bei
Name, Anschrift: _____ Telefon: _____

Vorschäden (auch reparierte) während der gesamten Laufzeit (bitte Rechnung beifügen):
Anzahl: _____ Datum: _____

Wird das Fahrzeug stillgelegt? nein ja, vorübergehend ja, endgültig

Wird das Fahrzeug repariert? ja nein noch nicht entschieden

Würden Sie Ihr Fahrzeug in einer Fachwerkstatt unseres Vertrauens reparieren lassen? ja nein noch nicht entschieden

Bitte veräußern Sie das beschädigte Fahrzeug nicht, ohne zuvor mit der Schadenabteilung Rücksprache zu halten.

2. Nur bei Schäden durch Kollision mit Tieren zu beantworten:

Welches Tier kreuzte Ihre Fahrbahn? _____

Kam es zu einer Kollision mit dem Tier? ja nein

Falls ja, bitte lassen Sie Ihr Fahrzeug nicht reinigen, bevor über das Erfordernis eine Fahrzeugbesichtigung entschieden ist.
Falls nein, bitte teilen Sie mit, aus welchem Grunde es dennoch zur Fahrzeugbeschädigung kam.

Der Schadenfall wurde angezeigt bei Jagdpächter Förster Polizeidienststelle Tierhalter

Name/Anschrift des Tierhalters _____

Bei Berührung mit Haarwild fügen Sie bitte eine Wildbescheinigung bei; sofern der Schaden über 500 EUR liegt, ist eine polizeiliche Anzeige erforderlich.

3. Nur bei Schäden durch Marderbiss oder Kurzschlusschäden an der Verkabelung zu beantworten:

Wurden die beschädigten Teile in der Vergangenheit bereits einmal erneuert? _____ Datum: _____ Kilometerstand: _____

4. Nur bei Schäden an der Verglasung zu beantworten:

Welcher Art ist die Beschädigung? Bruch Eintrübung Oberflächenbeschädigung

Ein Tipp: Wir verzichten auf den Abzug einer vereinbarten Selbstbeteiligung, wenn die Möglichkeit der Glasreparatur gewählt wird, ohne dass ein Austausch der Scheibe erforderlich wird.

5. Nur bei Schäden durch Elementarereignisse zu beantworten:

Überschwemmung/Hagel/Sturm/Blitzschlag

Im Falle der Überschwemmung:

Das Fahrzeug wurde geschädigt durch Wasseraus

Rohrleitung oder Kanalisation (Eigentümer des Leitungssystems?)

Name, Anschrift: _____

Fluss, See oder Meer

Niederschlag

Zum Schadeneintritt war das Fahrzeug

in Bewegung

abgestellt seit _____ Stunden

Im Falle des

Hagel-

Blitz-

Sturmschadens

kam es zu einer Schädigung durch

Dachziegel Äste

Sonstiges _____

Eigentümer der Gegenstände

Name, Anschrift: _____

6. Nur bei Entwendung des eigenen Fahrzeuges oder von Fahrzeugteilen zu beantworten:

Mein Fahrzeug wurde am _____ um _____ Uhr von _____ abgestellt.

Es sollte wieder benutzt werden am _____ um _____ Uhr von _____

Zeugen hierfür:

Name, Anschrift: _____

Wo stand das Fahrzeug?

Garage Parkplatz Straße sonstiger Ort _____

Das Fahrzeug war gesichert durch

Lenkradschloss

nicht gesichert

Wegfahrsperre

sonstiges _____

Welche Sachen wurden entwendet?

_____ Hausratversichert bei: _____

7. Nur bei Schäden durch Brand oder Explosion zu beantworten:

Wer bemerkte zuerst den Fahrzeugbrand?

Name, Anschrift: _____

Wodurch wurde der Brand bemerkt?

Störungen im Motorlauf

auffälliger Geruch/Rauch

Flammenbildung schon während der Fahrt

Es entstand eine

offene Flamme

Explosion

Brannte das gesamte Fahrzeug?

ja, in _____ Minuten

Der Brand konzentrierte sich auf

den Motorraum

den Innenraum

Der VN/Fahrer erlitt

Brandverletzungen

Schäden an der Kleidung

Der Brand entstand

_____ Minuten nach Abstellen

Fahrziel/Grund der Fahrt

zurückgelegte Fahrstrecke

_____ Km mit durchschnittlich _____ Km/h

