

Anspruchstellung aus

☐ Fahrzeugvollversicherung
☐ Gepäckversicherung

☐ Fahrzeugteilversicherung

Schadenmelder

☐ VN ☐ anderer, und zwar _____ Schadenbeteiligter

Versicherungs-
nehmer
(VN)

Versicherungsnummer

Schadennummer (sofern bekannt)

Amtliches KFZ-Kennzeichen

1 0 2 7 4
Kennung

Versicherungsnehmer (Vorname, Name)

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

☐ männlich
☐ weiblich

LKZ

PLZ

Wohnort

VD / Agentur-Nr.

Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach)

E-Mail

Geburtsdatum

Telefon

☐ privat

☐ geschäftlich

Telefax

☐ privat

☐ geschäftlich

Allgemeine
Schadendaten

Schadenzeitpunkt (Datum/Uhrzeit) _____ um _____ Uhr

Erstmalige Schadenmeldung an die
Versicherung (Datum)

☐ mündlich durch ☐ VN/Ehefrau bei ☐ Vermittler
☐ schriftlich ☐

Schadenort (Straße und Hausnummer)

LKZ

PLZ

Ort

Polizeiliche
Aufnahme

☐ nein ☐ ja, am _____

Aufnahmedatum

Dienststelle

Aktenzeichen / Tagebuch-Nr.

Angaben
zu den
Schaden-
beteiligten

1. Schadenbeteiligter ☐ Unfallgegner ☐ Augenzeuge ☐ Fahrer ☐ Forstamt (bei Wildschaden) ☐ sonstige (wer?)

(Vorname, Name)

☐ männlich
☐ weiblich

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

LKZ

PLZ

Wohnort

Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach)

E-Mail

Geburtsdatum

Telefon

☐ privat

☐ geschäftlich

Telefax

☐ privat

☐ geschäftlich

2. Schadenbeteiligter ☐ Unfallgegner ☐ Augenzeuge ☐ Fahrer ☐ Forstamt (bei Wildschaden) ☐ sonstige (wer?)

(Vorname, Name)

☐ männlich
☐ weiblich

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

LKZ

PLZ

Wohnort

Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach)

E-Mail

Geburtsdatum

Telefon

☐ privat

☐ geschäftlich

Telefax

☐ privat

☐ geschäftlich

Angaben zu
Schadenhergang
und -ausmaß

Möglichst eindeutige Schilderung zum Schadenhergang und allen wichtigen Umständen
(Bitte zu beachtende Verkehrszeichen, Straßen-, Witterungs- und Lichtverhältnisse sowie Geschwindigkeit angeben);
Sofern der Platz nicht ausreicht: Bitte gesondertes Blatt und evtl. Skizze beifügen.

Gesondertes Blatt
Skizze

☐ nein ☐ ja
☐ nein ☐ ja

Schadenart	Mehrfachnennungen sind möglich			
	☐ Glasbruch	☐ Totalentwendung	☐ Gepäckschaden	Versicherungsnehmer vorsteuerabzugsberechtigt ☐ nein ☐ ja
	☐ Kollision	☐ Teilentwendungen	☐ Hagel	
	☐ Mut-/böswillige Beschädigungen	☐ Sturm	☐ Wildschaden	
	☐ Brand/Explosion	☐ Pferde, Rinder, Schafe, Ziegen (AutoMobil-Tarif)	☐ Marderbiss	
	☐ andere Tiere (TopSchutz-Tarif)			

Brand/Explosion	Totalschaden	☐ nein	☐ ja
	Befand sich der Brand-/Explosionsherd außerhalb des Fahrzeugs	☐ nein	☐ ja

Teilentwendungen	War das Fahrzeug abgeschlossen	☐ nein	☐ ja
	Beschreibung der entwendeten Gegenstände	Rechnung ☐ nein ☐ folgt ☐ liegt bei	Voraussichtliche Schadenhöhe EUR

Gepäckschaden	Beschreibung der entwendeten Gegenstände	Rechnung ☐ nein ☐ folgt ☐ liegt bei	Voraussichtliche Schadenhöhe EUR
---------------	---	---	---

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)
	Fand eine Berührung mit dem Wild statt	☐ nein	☐ ja
	Nachweis von	☐ Polizeidienststelle ☐ Forstamt ☐ folgt ☐ liegt bei	

	um Uhr		um Uhr	
Wann wurde das Fahrzeug abgestellt		Wann wurde der Diebstahl festgestellt		
Von wem wurde das Fahrzeug abgestellt	siehe . Schadenbeteiligter		Von wem wurde der Diebstahl festgestellt	siehe . Schadenbeteiligter
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		

Angaben zum KFZ	Amtliches Kennzeichen	Fahrzeug-Ident-Nr.	Hersteller	Fabrikat	Typ
	Stärke ☐ kW ☐ PS	Erstzulassung	Gesamtlauflistung km		
		☐ nein	☐ ja		EUR
	Unreparierte Vorschäden				
		☐ nein	☐ ja		
Reparierte Vorschäden					
Beschreibung des Schadens	☐ Front ☐ Heck ☐ Seite links ☐ Seite rechts ☐ sonstiges				
Eigentümer	☐ Versicherungsnehmer ☐ Leasinggeber ☐ Realgläubiger/Sicherungsscheininhaber				

KFZ-Besichtigung/vermittelte Dienstleister vertragsabhängig bitte Werkstattbindung beachten	Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden (Name und Anschrift siehe . Schadenbeteiligter) bei VN	
	Wurde eine Partnerwerkstatt angeboten	☐ nein ☐ ja Name und Anschrift siehe . Schadenbeteiligter
	Wurde ein Haussachverständiger eingeschaltet	☐ nein ☐ ja, und zwar (Name des SV) Name und Anschrift siehe . Schadenbeteiligter

Weitere Angaben zum – Fahrer des VN-KFZ	☐ Versicherungsnehmer (VN) ☐ anderer Fahrer (Name und Anschrift siehe . Schadenbeteiligter)
	Fahrer des VN-KFZ

Führerschein gültig	☐ nein ☐ ja
Alkoholeinfluss / Rauschmittel	☐ nein ☐ ja
Unfallflucht	☐ nein ☐ ja
Wurde eine Blutprobe entnommen	☐ nein ☐ ja, Ergebnis der BAK ‰ ☐ nicht bekannt

War der **VN-Fahrer berechtigt** zu fahren ☐ nein ☐ ja, wenn nein warum nicht _____Wurde **während der Fahrt telefoniert** ☐ nein ☐ ja _____Sonstige Angaben _____
_____Konto für
die Schaden-
zahlung

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

Bank _____

**Obliegen-
heiten und
Unterschrift**

Alle vorstehenden Fragen wurden wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet. Hierfür übernehme ich als Versicherungsnehmer bzw. Mitversicherter die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person diese Anzeige für mich ausgefüllt hat.

Mir ist bekannt, dass vorsätzlich unwahre, unvollständige oder verspätete Angaben zum vollständigen Verlust der Versicherungsleistung führen können; 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 nicht, wenn ich nachweise, dass ich die Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten nicht grob fahrlässig verletzt habe. Trotz Verletzung dieser Obliegenheiten bleibt der Versicherer jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als ich nachweise, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung nicht für die Feststellung des Versicherungsfalles, der Leistungspflicht oder ihres Umfangs ursächlich war.

Gleiches gilt auch bei Nichtvorlage angeforderter schaden- oder leistungsrelevanter Unterlagen.

Unterschriften

Ort, Datum _____

Unterschrift des Versicherungsnehmers _____

Unterschriebene Schadenanzeige archiviert am _____