

Schadenanzeige

Welche Sparte möchten Sie
in Anspruch nehmen?

Vermittler:

- Kraftfahrthaftpflicht**
 Schutzbrief-Versicherung
 Fahrer-Unfallversicherung

Bitte Versicherungsschein-/Schadennummer angeben:

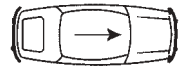
Bitte beachten!

Damit dieser Vordruck **zugeordnet** werden kann, bitten wir Sie, **unbedingt** das Etikett unseres Anschreibens hier aufzukleben oder ggf. die Schadennummer anzugeben.

Bitte beachten Sie auch das beigelegte Merkblatt

<p>1. Versicherungsnehmer: Name, Anschrift:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Geb.-Datum: _____ Beruf: _____</p> <p>Tel. tagsüber: _____ Fax: _____</p>	<p>Schadentag: _____ Uhrzeit: _____</p> <p>Ort: _____</p> <p>Ihr am Unfall beteiligtes Fahrzeug:</p> <p>amtl. Kennz.: _____</p> <p><input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Krad</p> <p>Hersteller: _____ Typ: _____</p> <p>Fahrzeug-Ident.-Nr.: _____</p> <p>Gesamtlauflistung in km: _____</p> <p>Steht Ihr Kfz nachts regelmäßig in einer Einzel-/Doppelgarage? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
---	--

Beschädigungen am eigenen Fahrzeug – Bezeichnung der beschädigten Teile:



2. Fahrer zum Unfallzeitpunkt

Name, Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____

Anschrift: _____

Gültige Fahrerlaubnis zum Unfallzeitpunkt? ja nein

Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis? ja nein

Alkoholgenuß? ja nein

Drogen-/Rauschmittelgenuss? ja nein

Wird wegen Verkehrsunfallflucht ermittelt? ja nein

Klasse: _____

ggf. Ergebnis der Blutprobe: _____ ‰

ggf. welche: _____

3. Andere Unfallbeteiligte:

Name, Anschrift:

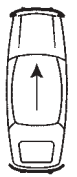
amtl. Kennz.: _____ Tel. tagsüber: _____

Beschädigungen am Fahrzeug:

Versicherer: _____

Waren mehr als 2 Fahrzeuge am Unfall beteiligt ja nein Anzahl: _____

deren amtl. Kennzeichen: _____



4. Angaben zum Unfallhergang:

Entfernung vom Schadenort zum Wohnort: _____ km Zielort der Fahrt (für Schutzbrief): _____

Geschwindigkeit vor dem Unfall? _____ km/h vorgeschriebene Geschwindigkeit am Unfallort? _____ km/h

Zustand der Fahrbahn: nass trocken vereist sonstiges _____

Schadenschilderung: bei abweichendem Hergang bitte eigene Schadenschilderung:

ich bin aufgefahren _____

ich habe die Vorfahrt verletzt _____

ich wechselte die Fahrspur _____

ich fuhr gegen ein geparktes Kfz _____

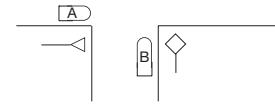
Hat der Unfallgegner den Unfall verschuldet? Stellen Sie selbst Ansprüche?

ja nein ja nein bei wem? _____

(ggf. eine Skizze anfertigen):

Beispiel:

A = Versicherungsnehmer
B = Anspruchsteller



5. Zeugen, Polizei:

Gesamtanzahl der Insassen _____ (mit Fahrer)	Insassen im eigenen Fahrzeug (Namen, Anschriften) _____ _____ _____	Polizeilich aufgenommen : <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am: _____ Polizeidienststelle (bitte vollständige Anschrift angeben): _____ _____ _____ Tagebuch-Nr.: _____
weitere Zeugen (Namen und Anschriften) _____ _____ 		Verfahren (Verwarnung, Anzeige, Bußgeld) gegen: (Name und Anschrift) _____ _____

6. Personenschaden

Namen des Verletzten/Toten: _____ Anschrift: _____ 	Namen des Verletzten/Toten: _____ Anschrift: _____
Beruf: _____ Alter: _____ Familienstand: _____	Beruf: _____ Alter: _____ Familienstand: _____
Verletzungen: _____ _____	Verletzungen: _____ _____
Verkehrsteilnehmer als (z. B. Fußgänger, Insasse in Kfz usw.): _____	Verkehrsteilnehmer als (z. B. Fußgänger, Insasse in Kfz usw.): _____
War der Verletzte angeschnallt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	War der Verletzte angeschnallt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sofern der Verletzte Insasse Ihres Kfz war:	
Ist er Familienangehöriger des Fahrers? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist er Familienangehöriger des Fahrers? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lebt er mit dem Fahrer in häusl. Gemeinschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Lebt er mit dem Fahrer in häusl. Gemeinschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist er Arbeitskollege des Fahrers? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist er Arbeitskollege des Fahrers? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Diente die Fahrt beruflichen Zwecken? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Diente die Fahrt beruflichen Zwecken? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Handelte es sich um eine Fahrt von/zur	Handelte es sich um eine Fahrt von/zur
Arbeitsstätte? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Arbeitsstätte? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Belehrung: Die Aufklärungspflicht nach unseren Allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung (AKB) erfordert die vollständige und wahrheitsgemäße Schilderung des Sachverhaltes und die richtige Beantwortung der Fragen. Verletzen Sie diese Pflicht vorsätzlich, d.h. absichtlich, besteht kein Versicherungsschutz. Verletzen Sie diese Pflicht grob fahrlässig, liegt also ein besonders schwerer Verstoß gegen die Sorgfaltsanforderungen vor, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Weisen Sie nach, dass kein grober Verstoß gegen die Aufklärungspflicht vorliegt oder der Verstoß für die Feststellung oder den Umfang des Schadens nicht ursächlich war, bleibt der Versicherungsschutz bestehen. Dies gilt nicht, wenn Sie die Pflicht arglistig verletzen.

Forderungsabtretung: Nach den AKB gehen Leistungsverpflichtungen Dritter (z.B. Automobilclubs) den Schutzbriefleistungen aus den Kraftfahrtversicherungen „Plus“ sowie „Spezial“ vor. Ich trete deshalb meine ggf. bestehenden Forderungen bis zur Höhe der Vorleistungen an die VHV ab.

Wir weisen darauf hin, dass wir die erbetenen Daten zur Schadenbearbeitung nutzen und speichern (§ 28 BDSG).

(Unterschrift des Fahrers)

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Versicherungsnehmers)