

Anspruchstellung aus

 Fahrzeugvollversicherung
 Gepäckversicherung Fahrzeugteilversicherung**Schadenmelder** VN anderer, und zwar _____ Schadenbeteiligter

Versicherungsnummer

Schadennummer (sofern bekannt)

Amtliches KFZ-Kennzeichen

Versicherungsnehmer (Vorname, Name)

Kennung
1 0 2 7 4

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 geschäftlichTelefax privat geschäftlich**Allgemeine Schadendaten**
Schadenzeitpunkt (Datum/Uhrzeit) _____ um _____ Uhr mündlich durch VN/Ehefrau bei Vermittler
Erstmalige Schadenmeldung an die Versicherung (Datum) _____ schriftlich

Schadenort (Straße und Hausnummer)

LKZ

PLZ

Ort

Polizeiliche Aufnahme
 nein ja, am _____ Aufnahmedatum _____ Dienststelle _____ Aktenzeichen / Tagebuch-Nr. _____**Angaben zu den Schadenbeteiligten**
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 geschäftlich2. 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

<input type="checkbox"/> Glasbruch	<input type="checkbox"/> Totalentwendung	<input type="checkbox"/> Gepäckschaden	Versicherungsnehmer vorsteuerabzugsberechtigt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Kollision	<input type="checkbox"/> Teilentwendungen	<input type="checkbox"/> Hagel	
<input type="checkbox"/> Mut-/böswillige Beschädigungen	<input type="checkbox"/> Sturm	<input type="checkbox"/> Wildschaden	
<input type="checkbox"/> Brand/Explosion	<input type="checkbox"/> Pferde, Rinder, Schafe, Ziegen (AutoMobil-Tarif)	<input type="checkbox"/> Marderbiss	
	<input type="checkbox"/> 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

_____ **Rechnung** nein folgt liegt bei _____ **EUR**
Beschreibung der entwendeten Gegenstände **Voraussichtliche Schadenhöhe**

Gepäckschaden _____ **Rechnung** nein folgt liegt bei _____ **EUR**
Beschreibung der entwendeten Gegenstände **Voraussichtliche Schadenhöhe**

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 **Wann wurde das Fahrzeug abgestellt** _____ um _____ Uhr **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 <input type="checkbox"/> kW <input type="checkbox"/> PS	Erstzulassung _____	Gesamtlauflistung km _____		

_____ **Unreparierte Vorschäden** nein ja _____ **EUR**
Voraussichtliche Schadenhöhe

_____ **Reparierte Vorschäden** nein ja

Beschreibung des Schadens Front Heck Seite links Seite rechts sonstiges
Eigentümer **Versicherungsnehmer** **Leasinggeber** **Realgläubiger/Sicherungsscheininhaber**

KFZ-Besichtigung/vermittelte Dienstleister **Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden (Name und Anschrift siehe ____ . Schadenbeteiligter)** _____ **bei VN**

Wurde eine Partnerwerkstatt nein ja
 angeboten **Name und Anschrift** siehe ____ . Schadenbeteiligter

Wurde ein Haussachverständiger nein ja, und zwar (Name des SV) _____
 eingeschaltet **Name und Anschrift** siehe ____ . Schadenbeteiligter

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

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) _____

Geldinstitut _____

Belehrung

Vorsätzlich unwahre, unvollständige oder verspätete Angaben können zum vollständigen Verlust der Versicherungsleistung führen; 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 Sie nachweisen, dass Sie Ihre Auskunft- und Aufklärungsobligationen nicht grob fahrlässig verletzt haben. Trotz Verletzung dieser Obliegenheiten bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, 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.

Erklärung

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.

Unterschrift

Ort, Datum _____

Unterschrift des Versicherungsnehmers _____