



Schadenanzeige KFZ- Kasko

Schaden-Nummer
Versicherungsschein-Nummer

Name u. Vorname des Versicherungsnehmers Anschrift Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort	Geburtsdatum
	Telefon
	Mobiltelefon
	Fax
	e-Mail

Welche Sparte möchten Sie in Anspruch nehmen? Vollkasko Teilkasko Schutzbrief- Versicherung

Schadenort	Schadentag	Uhrzeit
Können Sie die Mehrwertsteuer absetzen? <input type="checkbox"/> ja	Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? <input type="checkbox"/> ja	

Angaben zu Ihrem Fahrzeug			
amtliches Kennzeichen		1. Zulassung	
<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> LKW	<input type="checkbox"/> Hänger	<input type="checkbox"/> Krad
Hersteller		Typ	
Fahrgestell-Nr.		Gesamtlauflistung in km	
Sind Sie Erstbesitzer des Fahrzeugs? <input type="checkbox"/> ja			

Steht Ihr Fahrzeug nachts regelmäßig in einer Einzel- / Doppelgarage? ja

Beschädigungen am eigenen Fahrzeug

Bezeichnung der beschädigten Teile	



unreparierte Vorschäden? <input type="checkbox"/> ja mit €	
Art der Beschädigungen	
Schäden beim Vorbesitzer? <input type="checkbox"/> ja	Besteht eine Schutzbrief- Versicherung? <input type="checkbox"/> ja
Entfernung Schadenort–Wohnort in km	Bei welcher Versicherung?
Zweck der Fahrt	
<input type="checkbox"/> Privatfahrt <input type="checkbox"/> Dienstfahrt <input type="checkbox"/> Nahverkehr <input type="checkbox"/> Fernverkehr	

Fahrer zum Unfallzeitpunkt	
Name u. Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort
Gültige Fahrerlaubnis zum Unfallzeitpunkt?	<input type="checkbox"/> ja, Klasse
Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis <input type="checkbox"/> ja	Entscheidet der Fahrer über den Gebrauch des KFZ allein (Repräsentant)? <input type="checkbox"/> ja
Alkoholgenuss? <input type="checkbox"/> ja	ggf. Ergebnis der Blutprobe ‰
Wird wegen Fahrerflucht ermittelt? <input type="checkbox"/> ja	

Andere Unfallbeteiligte		
Name u. Vorname	Telefon	Amtliches Kennzeichen
Anschrift	Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort	
Beschädigungen am Fahrzeug		
Bezeichnung der beschädigten Teile		

Versicherer		
Waren mehr als zwei Fahrzeuge am Unfall beteiligt? <input type="checkbox"/> ja, Anzahl		
deren amtliche Kennzeichen		



Ausführliche Schilderung des Schadenhergangs				
Geschwindigkeit vor dem Unfall		km/h	Vorgeschriebene Geschwindigkeit am Unfallort	km/h
Zustand der Fahrbahn		<input type="checkbox"/> trocken	<input type="checkbox"/> nass	<input type="checkbox"/> vereist
(Bei Schutzbrief- Versicherung) Zielort der Fahrt				
Schilderung				
Wer hat den Schaden Ihres Erachtens verschuldet?		Stellen Sie Ansprüche bei der gegnerischen Haftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> ja		
		Versicherer		

Zeugen, Polizei	
Gesamtzahl der Insassen (mit Fahrer)	Insassen im eigenen Fahrzeug (Namen, Anschriften)
Polizeilich aufgenommen <input type="checkbox"/> ja	
Polizeidienststelle (bitte vollständige Anschrift)	
Tagebuch-Nr.	weitere Zeugen (Namen, Anschriften)
Verfahren (Verwarnung, Anzeige, Bußgeld) gegen	

Für alle Schäden			
Anschaffungspreis des KFZ	€	Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug <input type="checkbox"/> ja	
Verkäufer (Name, Anschrift)		Liegt eine Bank- Sicherungsübereignung vor <input type="checkbox"/> ja	
		Liegt sonst eine Sicherungsübereignung vor <input type="checkbox"/> ja	
		Im gegebenen Fall ist uns von Ihnen eine Bestätigung des Sicherungsgläubigers vorzulegen, dass er mit der Zahlung an Sie oder an Dritte einverstanden ist	
Ist das beschädigte KFZ durch einen Sachverständige besichtigt worden		<input type="checkbox"/> ja	
Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden			
Wird das KFZ repariert?	<input type="checkbox"/> ja	voraussichtliche Reparaturkosten	€



Bankverbindung	
Institut	Bankleitzahl
Konto-Nr.	

Zusatzfragen bei Diebstahlschäden	
Wann wurde das Fahrzeug abgestellt?	Datum Uhrzeit
Wann wurde der Diebstahl bemerkt?	Datum Uhrzeit
Genauere Anschrift und Beschreibung des Abstellorts (z.B. Parkhaus, Werkstatt, Autobahnraststätte)	
Was wurde entwendet? (bitte Alter, Kaufpreis angeben und Originalrechnung beifügen)	
Fahrzeugschlüssel abgezogen? <input type="checkbox"/> ja	Lenkrad eingerastet? <input type="checkbox"/> ja
Türen abgeschlossen? <input type="checkbox"/> ja	Scheiben, Schiebe-/Faltdach geschlossen? <input type="checkbox"/> ja

Belehrung:

Die Aufklärungspflicht gemäß § 7 der Allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung (AKB) dem Versicherer gegenüber erfordert die volle wahrheitsgemäße Schilderung des Sachverhalts und die richtige Beantwortung aller Fragen, denn nur dann ist der Anspruch auf Versicherungsschutz gegeben. Werden vorsätzlich, d.h. absichtlich unrichtige bzw. falsche oder unvollständige Angaben gemacht, geht der Versicherungsschutz auch dann verloren, wenn dadurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.

Ort

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers