

Geschäftsstelle/Vertretung \_\_\_\_\_

## Krafftahrt-Schadenanzeige

Herr/Frau/Fräulein/Firma

Schaden-Nr. \_\_\_\_\_

Vers.-Schein-Nr. \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>K-Haftpflicht</b>	<input type="checkbox"/> <b>K-MobilPlus</b>
<input type="checkbox"/> <b>K-Fahrzeug (Kasko)</b>	<input type="checkbox"/> <b>K-Fahrerschutz</b>
<input type="checkbox"/> <b>K-Unfall</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ausland-SchadenPlus</b>

**Beantworten Sie bitte die Fragen eingehend und wahrheitsgemäß. Soweit der Raum nicht ausreicht, bitte ein Beiblatt verwenden (ein Hinweis auf polizeiliche Ermittlungen reicht keinesfalls aus).**

### 1. Versicherungsnehmer, versichertes Fahrzeug

Name, Vorname		Anschrift		Telefon
Konto bei (Bank/Sparkasse)		Konto-Nr.	BLZ	Konto-Inhaber
Kfz-Art	Hersteller/Modell	Kennzeichen	Eigentümer	
erstmalig zugelassen	km-Stand bei Unfall	Zweck der Fahrt	Fahrstell-Nr.	
Anhänger zum Schadenzeitpunkt mit dem Fahrzeug fest verbunden		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kennzeichen	

### 2. Fahrzeuglenker

Versicherungsnehmer  
  Ehe-/Lebenspartner  
  Sohn  
  Tochter  
  Angestellte/r  
  \_\_\_\_\_

Name, Vorname		Anschrift		Telefon
Geburtsdatum	Führerschein-Klasse	ausgestellt am	ausstellende Behörde	Führerschein-Nr. entzogen am
Blutprobe <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ergebnis o/oo	Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hat der Fahrer den Sicherheitsgurt angelegt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Blieb der Fahrer an der Unfallstelle? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### 3. Schadenhergang

Schadentag	Uhrzeit (0-24)	Schadenort (Straßenstelle, Kilometerstein usw.)		
Name des Unfallgegners		Anschrift	Telefon	Kennzeichen
Schilderung des Schadenhergangs _____			Unfallskizze	
Wer ist nach Ihrer Meinung schuldig? _____				
Bei Nichtverschulden: Anschrift der gegnerischen Versicherungsgesellschaft: _____				
Besteht eine Schutzbriefversicherung / Mobilitätsgarantie? Wenn ja, Anschrift des Unternehmens und dortiges Aktenzeichen: _____				
			Haben Sie beim Unfallgegner (Versicherung) Ihren Schaden geltend gemacht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

### 4. Zeugen, Polizei, Insassen (Name, Anschrift)

		Gesamtzahl (mit Fahrer) Personen	
Polizeilich festgestellt am	Polizeidienststelle	Tagebuch-Nr.	Verfahren (Anzeige, Bußgeld) gegen

SH000004

1/3

S 1045 4.2011

**5. Personenschaden**

Name des Verletzten / Erkrankten I			Name des Verletzten / Erkrankten II		
Anschrift			Anschrift		
Beruf	Alter	Familienstand	Beruf	Alter	Familienstand
Verletzungen			Verletzungen		
Arzt/Krankenhaus			Arzt/Krankenhaus		
Verkehrsteilnehmer als (z.B. Insasse bei ..., Fußgänger usw.)			Verkehrsteilnehmer als (z.B. Insasse bei ..., Fußgänger usw.)		
Auslandskrankenversicherung Gesellschaft: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      Vers.-Nr.:			Hatte der Insasse Sicherheitsgurte angelegt? I <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      II <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

**6. Schäden an fremden Sachen** (bitte auch beantworten, wenn keine Ansprüche gestellt werden)

Bezeichnung der Sachen (bei Kfz: Fabrikat und Kennzeichen)		Bezeichnung der beschädigten Teile	
Reparaturkosten	Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden?		

**7. Beschädigungen am eigenen Fahrzeug** (bei K-Haftpflicht-, Kasko- und MobilPlus- und Ausland-Schaden-Schäden ausfüllen)

Bezeichnung der beschädigten Teile:	
Reparaturdauer:	
Vorschäden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein    Vorschäden repariert: <input type="checkbox"/> ja, mit € _____ <input type="checkbox"/> nein	
Soll der Schaden endgültig nach Kostenvoranschlag oder Sachverständigengutachten abgerechnet werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**8. Zusatzfragen beim Kaskoschaden und in der Ausland-SchadenPlus-Versicherung**

<b>8.1 Angaben zum versicherten Fahrzeug</b>			
Kaufpreis	gekauft am: <input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> gebraucht	Wie viele Vorbesitzer?	Sonderaufbauten Art: Wert: €
Reparaturkosten	Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?		Leasingfahrzeug <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sicherungsschein	Finanzierungsinstitut
Gehört das Kfz zum Betriebsvermögen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>8.2 Bei Diebstahlschäden</b>		<b>8.3 Bei Wildschäden/Tierschäden</b>	
Wie wurde die Entwendung ausgeführt?		Welche Fahrzeugteile berührten das Wild/Tier?	
Ergebnis der polizeilichen Ermittlungen		Art des Wildes/Tieres	wo abgeliefert?
Lenkrad abgeschlossen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Meldung beim Jagdberechtigten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Zündschlüssel abgezogen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	bei _____	
Türen abgeschlossen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	(bitte Bescheinigung beifügen)	
Scheiben geschlossen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

**9. Zusatzfragen in der Ausland-SchadenPlus-Versicherung**

Haben Sie, der Halter oder der Fahrer einen Haupt- oder Zweitwohnsitz im Unfallland?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haben Sie das Fahrzeug dem Fahrer zum ständigen Gebrauch überlassen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wann haben Sie oder der Fahrer die Auslandsfahrt mit dem versicherten Fahrzeug angetreten? Bitte fügen Sie Belege bei.	

SH000004

2/3

S 1045 4.2011

# Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

## Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

## Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, sind wir von der Verpflichtung zur Leistung frei. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, geht der Anspruch zwar nicht vollständig verloren, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

## Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten für die Bearbeitung des Schadens speichert und diese – sofern notwendig – an Rückversicherer oder weitere Versicherer übermittelt.

(Unterschrift des Fahrers)

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Versicherungsnehmers)

SH000004

3/3

S 1045 4.2011