

PK / FK / MED	Schadenanzeige	Seite Zeichen	1/3
(!) Wichtige Hinweise: - Schaden so gering wie möglich halten - Klärung, ob Versicherer den Schaden besichtigen möchte u./o. Anzeige Polizei - Abstimmung über Vernichtung von Beweisen - wahre Auskünfte und Schaden belegen		Makler:	

KFZ

Kraftfahrt-Haftung (KH)

Fahrzeugversicherung (FT / FV)

Schaden-Nummer (Bitte stets angeben)
Versicherungsschein-Nummer

Name des Versicherungsnehmers		Telefon tagsüber	Telefon abends
Anschrift			Telefax / E-Mail
Kontonummer	Bankleitzahl	bei (Bank, Sparkasse, Postbank)	

Bezeichnung Ihres beschädigten Kraftfahrzeuges

Fahrzeugart	Hersteller	Typ/Modell	Amtliches Kennzeichen	
Fahrgestell-Nummer (FIN)	Tag der Erstzulassung	Leistung (kW)	Hubraum (ccm)	km-Stand am Schadentag
Verwendung des Fahrzeugs zum Zeitpunkt des Schadens			<input type="checkbox"/> sonstiger Verwendungszweck	
<input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> gewerblich und zwar ...	<input type="checkbox"/> als Mietwagen <input type="checkbox"/> als Taxi	<input type="checkbox"/> im Güter- oder Werkfernverkehr <input type="checkbox"/> im Güter- oder Werknahverkehr	_____

1. Kfz-Haftpflicht Kaskoschaden (Schaden am eigenen Fahrzeug)

1.1	Wann hat sich der Schaden ereignet? am: _____ Uhrzeit: _____	Wo? (Genaue Orts- und Straßenangabe)		
1.2	Welchem Zweck diente die Fahrt?	Wie waren die Witterungsverhältnisse?	Welche Geschwindigkeit hatte Ihr Fahrzeug?	
1.3	Beschreibung des Schadenhergangs (Falls nicht ausreichend, bitte zusätzliches Blatt verwenden)		Skizze zur Verdeutlichung (falls notwendig)	
1.4	Wer lenkte das Fahrzeug zum Schadenzeitpunkt? Sie selbst <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein - oder (Name, Anschrift)		Geburtsdatum des Fahrers	
1.5	Wurde die Fahrt mit Ihrem Wissen und Willen ausgeführt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haben Sie sich den Führerschein oder Sonderausweis vorlegen lassen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	In welcher Beziehung steht der Fahrer zu Ihnen (z.B. Verwandtschaft, Mitarbeiter, etc.)?	
1.6	Welchen Führerschein hatte der Fahrer am Schadentag?			
	Klasse	Ausstellungsdatum	Führerschein-Nummer	Ausstellende Behörde
1.7	Hat der Fahrer in den letzten 12 Stunden vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, was und wie viel?			
1.8	Wer hat den Unfall verschuldet? - Bitte begründen Sie diese Auffassung. (Falls nicht ausreichend, bitte zusätzliches Blatt verwenden)			
1.9	Wurde der Schadenfall polizeilich aufgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja. Bitte Anschrift der Polizeidienststelle und Aktenzeichen angeben.			

Versicherungsnehmer	
---------------------	--

1.10	Polizeilich verwahrt wurde... <input type="checkbox"/> niemand <input type="checkbox"/> der Fahrer des vers. Fahrzeuges <input type="checkbox"/> der Fahrer des anderen Fahrzeuges Blutalkoholuntersuchung bei... <input type="checkbox"/> niemandem <input type="checkbox"/> dem Fahrer des vers. Fahrzeuges % <input type="checkbox"/> dem Fahrer des anderen Fahrzeuges %
	Anzeige wegen Fahrerflucht gegen... <input type="checkbox"/> niemanden <input type="checkbox"/> den Fahrer des vers. Fahrzeuges <input type="checkbox"/> den Fahrer des anderen Fahrzeuges Wurde ein Führerschein beschlagnahmt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> von dem Fahrer des vers. Fahrzeuges <input type="checkbox"/> von dem Fahrer des anderen Fahrzeuges
1.11	Namen und Anschriften von Zeugen (auch Insassen)

2. Unfallgegner und andere am Unfall Beteiligte (bei mehreren Beteiligten bitte zusätzliches Blatt verwenden)

2.1	Name und Anschrift des Geschädigten	Telefon tagsüber
2.2	Amtliches Kennzeichen Hersteller Typ/Modell	Telefon abends
2.3	Welche sichtbaren Schäden haben Sie am fremden Fahrzeug festgestellt?	
2.4	Haben Sie Vorschäden am fremden Fahrzeug festgestellt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?	
2.5	Wurden sonstige fremde Sachen beschädigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche? - Bitte auch Name und Anschrift des Geschädigten angeben.	

3. Bei Körperverletzung oder Tötung (bei mehreren Beteiligten bitte zusätzliches Blatt verwenden)

3.1	Name der verletzten/getöteten Person	Geburtsdatum	Beruf
3.2	Anschrift	Familienstand	Telefon
3.3	Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in welchem Verhältnis?	War sie bei Ihnen beschäftigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3.4	Falls Insasse eines PKW: War sie angeschnallt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	Falls Fahrer/Beifahrer eines Motorrads: Trug Sie einen Helm? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	
3.5	Welche Verletzungen liegen vor?		
3.6	Wo befindet sich die verletzte Person?		
3.7	Name, Anschrift des behandelnden Arztes bzw. Krankenhauses		

4. Nur bei einem Kaskoschaden ausfüllen

Besichtigungsauftrag, Reparaturauftrag oder Verkauf vorher mit Versicherer abstimmen.

4.1	Sind Sie Unternehmer ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Beruf/Gewerbe
4.2	Welche sichtbaren Schäden haben Sie an Ihrem Fahrzeug festgestellt?			
4.3	Hatte Ihr Fahrzeug zum Zeitpunkt des Schadens unreparierte Vorschäden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?			
4.4	Wo können wir Ihr Fahrzeug ggf. besichtigen?		Telefon	
	Anschrift :		Telefax	
4.5	Machen Sie Ansprüche beim Unfallgegner bzw. dessen Haftpflichtversicherung geltend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
4.6	Haben Sie bereits einen Anwalt beauftragt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja. Name und Anschrift angeben.			

- Ein Brandschaden (außer Bagatellschaden; ggf. Abstimmung mit Versicherer) oder Wildschaden (möglichst Photo) muss der Polizei angezeigt werden!
- Ein Diebstahl aus dem KFZ muss der Polizei angezeigt werden! Ggf. Abstimmung, ob der Versicherer bei Bagatellschaden hierauf verzichtet.
- Bei Totalentwendung muss der Schaden der Polizei angezeigt werden!
- Bei einem Diebstahlschaden im Ausland zeigen Sie diesen bitte auch bei Ihrer Polizeidienststelle im Inland an; Bagatellgrenze ggf. mit VR abstimmen!
- Bitte Bescheinigung beifügen!

PK / FK / MED	Schadenanzeige	Seite	3/3
KFZ Haftung + Fahrzeugversicherung			

Versicherungsnehmer	
Vorgang	

Die erforderlichen Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

|| **Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben bewirken die Leistungsfreiheit des Versicherers, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht. Ich versichere, vorstehende Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet zu haben.**

Ort	Datum	Unterschrift/Stempel Versicherungsnehmer	Unterschrift Anwesender	Unterschrift/Stempel Makler
-----	-------	---------------------------------------------	-------------------------	--------------------------------