

**Schadenmelder**

VN  anderer, und zwar \_\_\_\_\_ Schadenbeteiligter

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_ Schadennummer (sofern bekannt) \_\_\_\_\_ Amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer (Vorname, Name) \_\_\_\_\_

0 8 7 8 0  
Kennung

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  geschäftlich

Telefax  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 \_\_\_\_\_ Schadenort \_\_\_\_\_

**Polizeiliche  
Aufnahme**

nein  ja, am \_\_\_\_\_

Aufnahmedatum \_\_\_\_\_

Dienststelle \_\_\_\_\_

Aktenzeichen / Tagebuch-Nr. \_\_\_\_\_

**Angaben  
zu den  
Schaden-  
beteiligten**

**1. Schadenbeteiligter**  Anspruchsteller/verletzte Person  Augenzeuge  Fahrer  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

**2. Schadenbeteiligter**  Anspruchsteller/verletzte Person  Augenzeuge  Fahrer  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

**3. Schadenbeteiligter**  Anspruchsteller/verletzte Person  Augenzeuge  Fahrer  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

**Weitere Schadenbeteiligte**  nein  ja; bitte entsprechende Angaben unter „Sonstige Angaben“ oder auf **gesondertem Blatt** vornehmen

**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**

**Sachschaden ohne KFZ**  nein  ja

**Sachschaden am KFZ** des Anspruchstellers zu Ziffer \_\_\_\_\_  nein  ja

**Personenschaden**  nein  ja  unklar

**Gewinnausfall**  nein  ja

**Anspruchsteller vorsteuerabzugsberechtigt**  
 nein  ja

**Sachschaden ohne KFZ** \_\_\_\_\_ **Rechnung**  nein  folgt  liegt bei \_\_\_\_\_ **EUR**  
**Beschädigte Sache** \_\_\_\_\_ **Kaufpreis** \_\_\_\_\_

**Sachschaden an fremdem KFZ**

Amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_ Fahrzeug-Ident-Nr. \_\_\_\_\_ Hersteller \_\_\_\_\_ Fabrikat \_\_\_\_\_ Typ \_\_\_\_\_

Stärke  kW  PS

Erstzulassung \_\_\_\_\_ Gesamtlauflistung km \_\_\_\_\_

Bei mehreren Beteiligten bitte Zusatzbogen nehmen

\_\_\_\_\_  nein  ja \_\_\_\_\_ **EUR**  
**Unreparierte Vorschäden** **Voraussichtliche Schadenhöhe**

**Beschreibung des Schadens**  Front  Heck  Seite links  Seite rechts  sonstiges

**KFZ-Besichtigung/vermittelte Dienstleister** **Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden (Name und Anschrift siehe \_\_\_\_\_ . Schadenbeteiligter)**

Wurde eine Partnerwerkstatt  nein  ja  
bzw. ein Mietwagenpartner empfohlen  
 Mietwagenpartner  nein  ja

Haussachverständiger  u. U. nötig  bereits von Agentur beauftragt  
 freier Sachverständiger bereits beauftragt von \_\_\_\_\_ . **Schadenbeteiligten**

**Personenschaden** **Name und Anschrift siehe \_\_\_\_\_ . Schadenbeteiligter (Anspruchsteller/verletzte Person)**

**Beschreibung der Verletzung**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Verletzter war Arbeitskollege des VN bzw. des Fahrers des versicherten Fahrzeugs  nein  ja

Fragen bei verletzten bzw. getöteten Personen:

Helm getragen? Verletzter (Schadenbeteiligter) zu Ziffer \_\_\_\_\_  nein  ja

Sicherheitsgurt angelegt? Verletzter (Schadenbeteiligter) zu Ziffer \_\_\_\_\_  nein  ja

Abtransport mit Krankenwagen? Verletzter (Schadenbeteiligter) zu Ziffer \_\_\_\_\_  nein  ja

Stationäre Behandlung? Verletzter (Schadenbeteiligter) zu Ziffer \_\_\_\_\_  nein  ja  unklar

Längere Bewusstlosigkeit? Verletzter (Schadenbeteiligter) zu Ziffer \_\_\_\_\_  nein  ja

**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  
warum nicht: \_\_\_\_\_

**– VN-KFZ** \_\_\_\_\_ km \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ Baujahr VN-Fahrzeug \_\_\_\_\_ Tag der Erstzulassung \_\_\_\_\_

aktueller km-Stand VN-Fahrzeug

Sonstige Angaben

---

Wurde ein  
Anhänger  
mitgeführt?

nein

ja, Kennzeichen

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 Auskunfts- und Aufklärungspflichten nicht grob fahrlässig verletzt haben. Trotz Verletzung dieser Pflichten bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Pflichtverletzung 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