

# Schadenanzeige Krafftfahrtversicherung

ANDREAS REDDEMANN  
Maklerkanzlei  
Schlangenhader Str. 90•14197 Berlin  
Tel.: 030-859 22 25  
Fax: 030-859 22 22  
Mail: post@diemaklerkanzlei.de

## Versicherungsnehmer

Vorname/Zuname \_\_\_\_\_  
Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon privat \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_

Makler-Schadennummer: \_\_\_\_\_ (Immer angeben!)

Versicherungsschein-Nr. \_\_\_\_\_  
Schaden-Nr. \_\_\_\_\_  
unverbindliche Schadenhöhe ca. Euro \_\_\_\_\_

Schaden zu:  Krafftfahrzeughaftpflicht  Vollkasko  Teilkasko  
Versichertes  Pkw  Krad  Lkw  
Schadenort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_  
Fahrzeug:  
Hersteller: \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_ Erstzulassung \_\_\_\_\_  
Bezeichnung: \_\_\_\_\_ Kilometerstand \_\_\_\_\_  
Schadenursache/Unfallhergang: \_\_\_\_\_

Skizze über Unfallhergang  liegt nicht bei  liegt der Schadenmeldung bei (Seite 3)

## Fahrer zum Unfallzeitpunkt

Name: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Führerscheinr.: \_\_\_\_\_ Führerscheinklasse: \_\_\_\_\_ ausgestellt: \_\_\_\_\_

Enthält der Führerschein des Fahrers Einschränkungen oder Auflagen?

nein  ja, Folgende \_\_\_\_\_

Hat der Fahrer in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall alkoholische Getränke, Medikamente/Drogen zu sich genommen?

nein  ja, Art und Menge \_\_\_\_\_

Wurde dem Fahrer eine Blutprobe entnommen?  nein  ja, Ergebnis \_\_\_\_\_ ‰

Wurde das Fahrzeug mit Wissen und Willen des VN benutzt?  nein  ja

War der Fahrer berechtigt zu fahren?

Befand sich das Fahrzeug in einem verkehrssicheren Zustand?  ja  nein, Angaben: \_\_\_\_\_

Polizeiliche Schadenaufnahme?  nein  ja, Dienststelle: \_\_\_\_\_

Wurde ein Straf-/Bußgeldverfahren eingeleitet oder eine gebührenpflichtige Verwarnung ausgesprochen?  nein  ja, gegen: \_\_\_\_\_

Sind Zeugen vorhanden?  nein  ja, Folgende \_\_\_\_\_

## Geschädigter/Unfallbeteiligter

Name: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Beschäftigungsverhältnis?

nein  ja, Folgendes \_\_\_\_\_

## Schadenanzeige zur Kraftfahrtversicherung

---

### Sachschaden

Pkw       Lkw       Krad

Hersteller: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Schadenhöhe bzw. Beschädigungen: \_\_\_\_\_

Name der verletzten Person(en): \_\_\_\_\_

Adresse der verletzten Person(en): \_\_\_\_\_

Art der Verletzungen: \_\_\_\_\_

Weitere beteiligte Geschädigte: \_\_\_\_\_

Werden bereits Ansprüche erhoben?       nein       ja

Werden überhöhte Ansprüche erwartet?       nein       ja

---

### Kasko-Schadenanzeige/Eigener Schaden

Wird die VK-/TK-Versicherung in Anspruch genommen?       nein       ja

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?       nein       ja

Sind Sie Eigentümer des versicherten Fahrzeugs?       nein       ja

Wer ist Eigentümer? \_\_\_\_\_

---

### Bei Diebstahlschaden

War das Fahrzeug gegen Diebstahl ordnungsgemäß abgesichert?       nein       ja

Stand das Fahrzeug in einer abgeschlossenen Garage?       nein       ja

Stand das Fahrzeug in einer abgeschlossenen Garage?       nein       ja

---

### Bei Wildschaden      (Bescheinigung von Polizei/Förster/Revierinhaber werden benötigt)

Sachschaden wie folgt: \_\_\_\_\_

voraussichtliche Schadenhöhe: \_\_\_\_\_ EUR.

Reparaturkostenrechnung:       nein       ja

Sachverständiger benötigt?       nein       ja

Sonstiges: \_\_\_\_\_

---

### Eine evtl. Schadenregulierung soll erfolgen an

---

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet worden. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

---

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Versicherungsnehmer

---

## Schadenanzeige zur Krafftfahrtversicherung

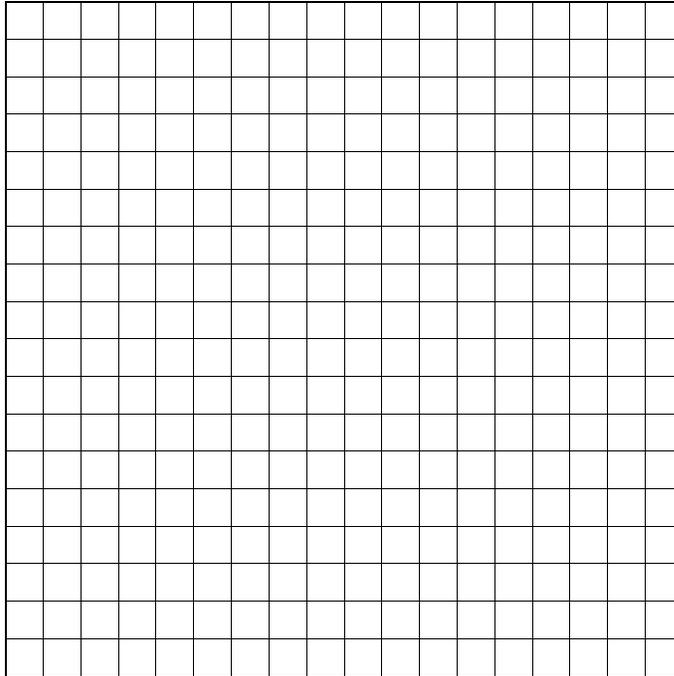
---

### Schadenhergang

Dies Frage bitte so beantworten, dass sich ein deutliches Bild der Ereignisse ergibt; Angaben über die Geschwindigkeit der am Unfall beteiligten Fahrzeuge, Vorfahrtsrecht, von wem und wann wurden Schallzeichen oder optische Signale gegeben usw.  
Bitte fertigen Sie eine Handskizze, aus der die für den Unfall ursächliche Verkehrslage hervorgeht. Verkehrsschilder bitte einzeichnen.

---

Unfallskizze:



---

Bemerkungen:

---

Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer