

**Bitte Versicherungsschein-/Schadennummer angeben:**

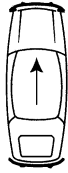
---

**Bitte beachten!**  
 Damit dieser Vordruck **zugeordnet** werden kann, bitten wir Sie, **unbedingt** das Etikett unseres Anschreibens hier aufzukleben oder ggf. die Schadennummer anzugeben.

**Schadenanzeige  
 – Fahrzeugversicherung  
 (KASKO) –**

**1. Versicherungsnehmer:**

**Bitte beachten Sie auch das beigefügte Merkblatt**

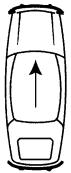
Name, Anschrift: _____ _____ _____ _____ _____ _____ Geb.-Datum: _____ Beruf: _____ Tel. tagsüber: _____ Fax: _____ <b>Können Sie die Mehrwertsteuer absetzen?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Welche Sparte möchten Sie in Anspruch nehmen?</b> <input type="checkbox"/> <b>Vollkasko</b> <input type="checkbox"/> <b>Teilkasko</b> <input type="checkbox"/> <b>Schutzbrief-Versicherung</b> Schadentag: _____ Uhrzeit: _____ Ort: _____ <b>Angaben zu Ihrem Fahrzeug:</b> amtl. Kennzeichen: _____ 1. Zulassung: _____ <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Krad Hersteller: _____ Typ: _____ Fahrzeug-Ident.-Nr.: _____ Gesamtlauflistung in km: _____ Sind Sie Erstbesitzer des Fahrzeugs? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Steht Ihr Kfz nachts regelmäßig in einer Einzel-/Doppelgarage? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beschädigungen am <u>eigenen</u> Fahrzeug – Bezeichnung der beschädigten Teile: _____ _____ _____	unreparierte Vorschäden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art der Beschädigungen: _____ _____ reparierte Vorschäden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja mit DM/EUR _____ Schäden beim Vorbesitzer? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <span style="font-size: small;">(Bei Beträgen DM oder EUR streichen.)</span>
Zweck der Fahrt: <input type="checkbox"/> Privatfahrt <input type="checkbox"/> Dienstfahrt <input type="checkbox"/> Nahverkehr <input type="checkbox"/> Fernverkehr	Besteht eine Verkehrs-Service-Versicherung (Schuttbrief?) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei welcher Gesellschaft? _____
Entfernung Schadenort – Wohnort    _____ km	

**2. Fahrer zum Unfallzeitpunkt**

Name, Vorname: _____ Anschrift: _____ _____ _____ _____	Geb.-Dat.: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Gültige Fahrerlaubnis zum Unfallzeitpunkt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein    Klasse: _____ Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Entscheidet d. Fahrer über den Gebrauch des Kfz allein (Repräsentant?) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Alkoholgenuss? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein    ggf. Ergebnis der Blutprobe: _____ ‰ Wird wegen Verkehrsunfallflucht ermittelt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**3. Andere Unfallbeteiligte:**

Name, Anschrift: _____ _____ _____ _____ _____ amtl. Kennzeichen: _____ Tel. tagsüber: _____	Beschädigungen am Fahrzeug: _____ _____ _____ _____ _____ Versicherer: _____
Waren mehr als 2 Fahrzeuge am Unfall beteiligt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein deren amtl. Kennzeichen: _____	Anzahl: _____ _____



<b>4. Ausführliche Schadenschilderung</b>	
4.1 Geschwindigkeit vor dem Unfall? _____ km/h      Vorgeschriebene Geschwindigkeit am Unfallort? _____ km/h Zustand der Fahrbahn: <input type="checkbox"/> nass <input type="checkbox"/> trocken <input type="checkbox"/> vereist <input type="checkbox"/> Zielort der Fahrt? _____ (nur Schutzbrief)	
4.2 Schilderung:          	
Wer hat den Schaden Ihres Erachtens verschuldet? _____ _____ _____	Stellen Sie auch bei der gegnerischen Haftpflichtversicherung Ansprüche? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein bei wem?

<b>5. Zeugen, Polizei:</b>		
Gesamtanzahl der Insassen  _____ (mit Fahrer)	Insassen im eigenen Fahrzeug (Namen, Anschriften) _____ _____ _____	Polizeilich aufgenommen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am: _____ Polizeidienststelle (bitte vollständige Anschrift angeben): _____ _____ Tagebuch-Nr.: _____
weitere Zeugen (Namen und Anschriften) _____ _____ 		Verfahren (Verwarnung, Anzeige, Bußgeld) gegen: _____ _____ 

<b>6. Für alle Schäden</b>	
Zu welchem Preis wurde das Kfz von Ihnen erworben? _____ <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR Verkäufer (Name, Anschrift): _____ _____ 	Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Liegt eine Bank-Sicherungsübereignung vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Liegt eine sonstige Sicherungsübereignung vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Im gegebenen Fall ist uns von Ihnen eine Bestätigung des Sicherungsgläubigers vorzulegen, dass er mit der Zahlung an Sie oder Dritte einverstanden ist.
Ist das beschädigte Kfz durch einen Sachverständigen besichtigt worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? _____ voraussichtliche Schadenhöhe? _____ EUR	<b>Ihr Abrechnungswunsch:</b> <input type="checkbox"/> nach Kostenvoranschlag <input type="checkbox"/> nach Reparaturrechnung <input type="checkbox"/> nach Gutachten Forderung ist abgetreten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Ihre Bankverbindung:</b> Institut: _____ Konto-Nr.: _____   BLZ: _____

<b>7. Zusatzfragen bei Diebstahlschäden: Unbedingt auch Ziffer 4.2 beantworten</b>	
Wann wurde das Fahrzeug abgestellt? Datum: _____   Uhrzeit: _____	Wann wurde der Diebstahl bemerkt? Datum: _____   Uhrzeit: _____
Genauere Anschrift und Beschreibung (z. B. Parkhaus, Werkstatt, Autobahnrastplatz, Pendlerparkplatz) des Abstellorts: _____	
Was wurde entwendet? (Alter, Kaufpreis bitte angeben und Originalrechnung beifügen) _____	
Fahrzeugschlüssel abgezogen und Lenkrad eingerastet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Türen abgeschlossen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Scheiben, Schiebe-/Faltdach geschlossen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**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 der Versicherung kein Nachteil entsteht.

**Forderungsabtretung:** Nach den AKB gehen Leistungsverpflichtungen Dritter (z. B. Automobilclubs) den Schutzbriefleistungen aus den Kraftfahrtversicherungen vor. Ich trete deshalb meine ggf. bestehenden Forderungen bis zur Höhe der Vorleistungen an die Versicherung ab.

**Wir weisen darauf hin, dass wir die erbetenen Daten zur Schadenbearbeitung nutzen und speichern (§ 28 BDSG).**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Fahrers)

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Versicherungsnehmers)