

Schadenmeldung Kfz–Haftpflicht und Vollkaskoversicherung / Seite 1/3

Beratung durch:

Schramm Assekuranz-Versicherungsmakler GmbH & Co. KG

Tel.: 0661 / 4805560 • Fax: 0661 / 48055666
 kontakt@schramm-assekuranz.de
 http://www.schramm-assekuranz.de

<p>Versicherungsscheinnummer: <input type="text"/></p> <p>Versichertes Kfz (Kennzeichen): <input type="text"/></p> <p>Versicherungsunternehmen: <input type="text"/></p>	<p> <input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt <input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler </p>
<p>Schadentag / Uhrzeit</p>	<p><input type="text"/> / <input type="text"/></p>
<p>Wo ist der Schaden eingetreten (Anschrift)?</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>Wer hat den Schaden verursacht, bzw. wer war Fahrzeuglenker zum Schadenzeitpunkt?</p>	<p> <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Fahrzeughalter <input type="checkbox"/> abweichend: Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/> War die Fahrt vom Versicherungsnehmer genehmigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja </p>
<p>War der Fahrzeuglenker zum Schadenzeitpunkt in Besitz einer für das gefahrene Kfz gültigen Fahrerlaubnis?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Stand der Fahrzeuglenker unter Alkoholeinfluss?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Genaue Schilderung des Schadenhergangs: Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 200px; width: 100%;"></div>

Schadenmeldung Kfz–Haftpflicht und Vollkaskoversicherung / Seite 2/3

Geschädigter/ (vermutlicher) Anspruchsteller Bei mehreren Anspruchstellern bitte gesondert aufnehmen	Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/> Vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt Bankverbindung (für evtl. Entschädigungszahlungen): Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/>
Welche Zeugen können Sie benennen?	Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/>
Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/>
Ist ein Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/>
Zusätzliche Bemerkungen:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sachschäden - Unfallgegner	<input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag anbei <input type="checkbox"/> Rechnung anbei
Kennzeichen	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
Fabrikat, Typ und Baujahr	<input type="text"/>
Art der Beschädigung	<input type="text"/>
Aktueller Standort des Kfz	<input type="text"/>
Sofern es sich nicht um ein anderes Kfz handelt geben Sie bitte an um was es sich handelt, Anschaffungspreis und -jahr sowie Art der Beschädigung	<input type="text"/>
Geschätzte Schadenhöhe	<input type="text"/> Euro
<input type="checkbox"/> Personenschäden:	<input type="checkbox"/> Arztbericht anbei
Art und Umfang der Verletzung	<input type="text"/>
Behandelnder Arzt oder Krankenhaus	<input type="text"/>


Schadenmeldung Kfz–Haftpflicht und Vollkaskoversicherung / Seite 3/3

<input type="checkbox"/> Sachschäden - Vollkasko	<input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag anbei <input type="checkbox"/> Rechnung anbei
Art der Beschädigung	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Aktueller Standort des Kfz	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Geschätzte Schadenhöhe	<input style="width: 50px;" type="text"/> Euro
Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bankverbindung (für evtl. Entschädigungszahlungen):	Konto bei <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/> BLZ <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Direktabrechnung mit Reparaturfirma
Hinweis für den Versicherungsnehmer:	Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht. <hr style="width: 200px; margin-left: 0;"/> Ort, Datum, Unterschrift.
Rev001 vom 08.12.2009	<input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.