

Schadenmeldung Kfz-Haftpflicht-Versicherung / Seite 1/3

Beratung durch:

Dr. Sievert und Partner GmbH
 Quinckestr. 18 • 24106 Kiel
 Tel.: 0431 / 53 53 6 0 • Fax: 0431 / 53 53 6 10
 info@dsp-kiel.de
 http://www.dsp-kiel.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

<p>Versicherungs-/Schadennummer: <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</p> <p><input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer</p> <p><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</p> <p><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 Drogen- / Alkoholeinfluss?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Wurde beim Unfall ein Anhänger mitgeführt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>

Schadenmeldung Kfz-Haftpflicht-Versicherung / Seite 2/3

Genauere Schilderung des **Schadenhergangs:**
 Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben,
 durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes
 Blatt verwenden.

Geschädigter/ (vermutlicher) Anspruchsteller
 Bei mehreren Anspruchstellern bitte gesondert aufnehmen

Name:
 Anschrift:
 Telnr./Faxnr.:
 Handynr.:
 Email:

Vorsteuerabzugsberechtigt?
 ja nein unbekannt

Bankverbindung (für evtl. Entschädigungszahlungen):

Konto
 bei
 BLZ

Welche **Zeugen** können Sie benennen?

Name:
 Anschrift:

Ist ein **polizeiliches Protokoll** aufgenommen worden?

nein ja
 Wenn **ja**, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen:

Ist ein **Ermittlungs- oder Strafverfahren** eingeleitet worden?

nein ja
 Wenn **ja**, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen:

Zusätzliche Bemerkungen:

Sachschäden - Unfallgegner

Fotos anbei Anschaffungsrechnung anbei
 Kostenvoranschlag anbei Rechnung anbei

Kennzeichen

-

Fabrikat, Typ und Baujahr

Art der Beschädigung

Schadenmeldung Kfz-Haftpflicht-Versicherung / Seite 3/3

Aktueller Standort des Kfz	
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	
Geschätzte Schadenhöhe	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> Bei Personenschäden:	<input type="checkbox"/> Arztbericht anbei
Art und Umfang der Verletzung	
Behandelnder Arzt oder Krankenhaus	
Abwicklung / Kommunikation	
Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?	<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/>
Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:	
Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.	
Hinweis für den Versicherungsnehmer:	<p>Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift.</p>
Rev002 vom 10.10.2013	<input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.