

Schadenmeldung Kraftfahrt

Versicherungsnummer

Haftpflicht

Unser Zeichen (bitte immer angeben)

Kasko

Unser Zeichen (bitte immer angeben)

Fahrerunfallversicherung

Schadenmeldung bitte an die
Unfallschadenabteilung weiterleiten.

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen sind Sie im Schadenfall verpflichtet, uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft zu erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit zu ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Soweit zumutbar haben Sie uns auch fristgerecht Belege vorzulegen.

Wird gegen diese Obliegenheiten vorsätzlich verstoßen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Bei einer grob fahrlässigen Pflichtverletzung kann der Versicherungsschutz entsprechend des Verschuldensgrades ganz oder teilweise entfallen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grobfahrlässig verletzt haben.

Unsere Leistungspflicht bleibt auch insoweit bestehen, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Bei arglistiger Verletzung sind wir in jedem Fall leistungsfrei.

Insbesondere ist Folgendes zu beachten:

- Beauftragen Sie von sich aus keinen Sachverständigen. Ihr zuständiger Schadensachbearbeiter prüft anhand der Art und Höhe des entstandenen Schadens, ob eine Fahrzeugbesichtigung notwendig ist.
- Bei einem Wildunfall zeigen Sie diesen unverzüglich der zuständigen Polizeidienststelle an. Diese nimmt die für die Bearbeitung notwendigen Beweise auf und erteilt die erforderlichen Bescheinigungen. Gleiches gilt für den Fall einer Fahrzeugentwendung oder eines sonstigen Diebstahls von Fahrzeugteilen.
- Haben Sie einem Dritten einen Schaden zugefügt, geben Sie kein Schuldanerkennnis ab und erstatten den Schaden nicht – auch nicht teilweise – mit eigenen finanziellen Mitteln. Eine Leistungspflicht unsererseits besteht nur im Rahmen rechtlich begründeter Schadenersatzansprüche.
- Werden Schadenersatzansprüche gegen Sie gerichtlich oder mittels Mahnbescheid geltend gemacht, informieren Sie uns sofort. Die weitere Prozessführung obliegt bedingungsgemäß dem Versicherer.
- Ebenso informieren Sie uns unverzüglich über mögliche weitere Schadenursachen. Sie sind gesetzlich verpflichtet, einen eigenen Schadenersatzanspruch mit allen formellen und rechtlichen Mitteln zu sichern. Soweit wir in solchen Fällen die Durchsetzung eines Schadenersatzanspruchs bei dem Schadenverursacher betreiben, sind Sie verpflichtet, uns hierbei zu unterstützen.

Versicherungsnehmer

Name Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

Für Rückfragen: bitte immer Telefon mit Vorwahl angeben

tagsüber abends Telefax

E-Mail

Beruf oder Art des Betriebs

Können Sie die Mehrwertsteuer absetzen? nein ja, zu %

Eigenes Fahrzeug

Fahrzeugart (z. B. Pkw, Lkw, Kraftrad, Bus, Zugmaschine, Anhänger)

Fabrikat und Fahrzeugtyp

Fahrzeug-Identifizierungs-Nummer

Amtliches Kennzeichen / PS / kW PS kW

Erstzulassung / Gesamtkilometerstand km-Stand

Nächster TÜV Datum

Verwendung des Fahrzeugs zum Zeitpunkt des Schadens privat gewerbl. Mietwagen / Taxi
 Güterfernverkehr Güternahverkehr
 Werkfernverkehr Werknahverkehr

Fahrzeuglenker

Name Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

Für Rückfragen: bitte immer Telefon mit Vorwahl angeben

tagsüber abends Telefax

E-Mail

Fuhr der Lenker mit Ihrem Einverständnis? nein ja

Führerscheinklasse Führerscheinklasse

Angaben für die Haftpflichtversicherung

Anspruchsteller

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort

Wichtig: dessen Telefon mit Vorwahl angeben

tagsüber	abends	Telefax
E-Mail		

Worin besteht der Schaden? (bei beschädigten Kraftfahrzeugen auch amtliches Kennzeichen, Fahrzeugtyp, Erstzulassung angeben)

Weitere Beteiligte

Name, Anschrift	Telefon	amtliches Kennzeichen
Name, Anschrift	Telefon	amtliches Kennzeichen
Name, Anschrift	Telefon	amtliches Kennzeichen

Angaben über Verletzte

– auch ausfüllen, wenn (noch) keine Ansprüche angemeldet wurden –

1. Person

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort	

Art der Verletzungen

--

Verwandt, verschwägert oder in Hausgemeinschaft lebend mit Ihnen oder dem Fahrer?

nein ja

Wie nahm der Verletzte am Verkehr teil?
(z.B. Fußgänger, Radfahrer, Kfz-Insasse)

--

War der Verletzte zum Zeitpunkt des Unfalls angeschnallt?

nein ja

2. Person

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort	

Art der Verletzungen

--

Verwandt, verschwägert oder in Hausgemeinschaft lebend mit Ihnen oder dem Fahrer?

nein ja

Wie nahm der Verletzte am Verkehr teil?
(z.B. Fußgänger, Radfahrer, Kfz-Insasse)

--

War der Verletzte zum Zeitpunkt des Unfalls angeschnallt?

nein ja

3. Person

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort	

Art der Verletzungen

--

Verwandt, verschwägert oder in Hausgemeinschaft lebend mit Ihnen oder dem Fahrer?

nein ja

Wie nahm der Verletzte am Verkehr teil?
(z.B. Fußgänger, Radfahrer, Kfz-Insasse)

--

War der Verletzte zum Zeitpunkt des Unfalls angeschnallt?

nein ja

Angaben für die Kaskoversicherung

– bitte nur ausfüllen, wenn Kaskoversicherung in Anspruch genommen wird –

Wo und wann kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden?

Besonderer Hinweis: Bei Kasko-Schäden ist der Versicherungsnehmer bedingungsgemäß verpflichtet, vor Reparatur, Verwertung oder Verkauf des Fahrzeugs die Weisung des Versicherers einzuholen.

Wird das Fahrzeug repariert?

nein ja Schadenhöhe ca.

€

Welche Werkstätte führt die Reparatur aus?

War das Fahrzeug vor dem Schadenfall schon jemals beschädigt?

nein ja wann: Jahr, Monat

Wenn ja, wurden diese Vorschäden repariert?

nein ja Reparaturkosten

Sind Sie selbst Eigentümer des beschädigten Kraftfahrzeugs?

nein ja Sicherungsübereignung
 Eigentumsvorbehalt

Wenn nein, wem gehört es?
(Name, Anschrift)

Haben Sie Ihr Fahrzeug geleast?

nein ja

Wenn ja, Name und Anschrift des Leasinggebers

Bei Teile-Diebstahl (bitte unbedingt zusätzlich ausfüllen)

Wann (Tag und Uhrzeit) und wo genau wurde das Kfz abgestellt?

Befand sich das Fahrzeug in einer Einzelgarage?

nein ja verschlossen unverschlossen

Welche Teile wurden entwendet?

Waren die Türen verschlossen?

nein ja

Waren die Fenster verschlossen?

nein ja

Wo wurden Original- und Ersatzschlüssel verwahrt?

Wo wurden die Fahrzeugpapiere (Brief/Schein) verwahrt?

Besteht anderweitig Versicherungsschutz?
(z.B. durch Hausratversicherung)

nein ja wo

zusätzlich bei Glasbruchschaden

Welche Scheiben wurden beschädigt?

zusätzlich bei Brandschaden

Wo ist der Brand entstanden?

Gab es eine offene Flammenbildung?

nein ja

oder einen Kabelschaden nach Kurzschluss?

nein ja

Ihre Bankverbindung

Kreditinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Hinweis für den Schadenfall: Die zur Schadenbearbeitung erforderlichen Daten der Beteiligten haben wir gespeichert. Die allgemeinen Daten führen die zur Versicherungsgruppe Versicherungskammer Bayern gehörenden Unternehmen in gemeinsamen Datensammlungen.