

**Schadenanzeige
– Fahrzeugversicherung
(KASKO) –**

Vermittler: Fin-Ma GmbH - Spitalmühle 1 - 88471 Laupheim

Bitte Versicherungsschein-/Schadenummer angeben:

1. Versicherungsnehmer:

Bitte beachten Sie auch das beigefügte Merkblatt

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

2. Fahrer zum Unfallzeitpunkt

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

3. Andere Unfallbeteiligte:

Name, Anschrift: amtl. Kennzeichen: _____ Tel. tagsüber: _____		Beschädigungen am Fahrzeug: Versicherer: _____	
Waren mehr als 2 Fahrzeuge am Unfall beteiligt ☐ ja ☐ nein Anzahl: _____			
deren amtl. Kennzeichen: _____			

4. Ausführliche Schadenschilderung			
4.1 Geschwindigkeit vor dem Unfall? _____ km/h		Vorgeschriebene Geschwindigkeit am Unfallort? _____ km/h	
Zustand der Fahrbahn: ☐ nass ☐ trocken ☐ vereist		☐ Zielort der Fahrt? _____ (nur Schutzbrief)	
4.2 Schilderung: 			
Wer hat den Schaden Ihres Erachtens verschuldet? _____ _____ _____		Stellen Sie auch bei der gegnerischen Haftpflichtversicherung Ansprüche? ☐ ja ☐ nein bei wem? _____	
5. Zeugen, Polizei:			
Gesamtanzahl der Insassen _____ (mit Fahrer)	Insassen im eigenen Fahrzeug (Namen, Anschriften) _____ _____ _____	Polizeilich aufgenommen: ☐ nein ☐ ja, am: _____ Polizeidienststelle (bitte vollständige Anschrift angeben): _____ _____ Tagebuch-Nr.: _____	
weitere Zeugen (Namen und Anschriften) _____ _____ _ _ _ _		Verfahren (Verwarnung, Anzeige, Bußgeld) gegen: _____ _____ _ _ _ _	
6. Für alle Schäden			
Zu welchem Preis wurde das Kfz von Ihnen erworben? _____ ☐ DM ☐ EUR Verkäufer (Name, Anschrift): _____ _____ _ _ _ _		Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug? ☐ ja ☐ nein Liegt eine Bank-Sicherungsübereignung vor? ☐ ja ☐ nein Liegt eine sonstige Sicherungsübereignung vor? ☐ ja ☐ 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? ☐ ja ☐ nein Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? _____ voraussichtliche Schadenhöhe? _____ EUR		Ihr Abrechnungswunsch: ☐ nach Kostenvoranschlag ☐ nach Reparaturrechnung ☐ nach Gutachten Forderung ist abgetreten: ☐ ja ☐ nein Ihre Bankverbindung: Institut: _____ IBAN _____ BIC _____	
7. Zusatzfragen bei Diebstahlschäden: Unbedingt auch Ziffer 4.2 beantworten			
Wann wurde das Fahrzeug abgestellt? Datum: _____ Uhrzeit: _____		Wann wurde der Diebstahl bemerkt? Datum: _____ Uhrzeit: _____	
Genaue 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? ☐ ja ☐ nein		Scheiben, Schiebe-/Faltdach geschlossen? ☐ ja ☐ nein	
Türen abgeschlossen? ☐ ja ☐ nein			

Belehrung: Die Aufklärungspflicht nach unseren Allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung (AKB) erfordert die vollständige und wahrheitsgemäße Schilderung des Sachverhaltes und die richtige Beantwortung der Fragen. Verletzen Sie diese Pflicht vorsätzlich besteht kein Versicherungsschutz. Verletzen Sie diese Pflicht grob fahrlässig, liegt also ein besonders schwerer Verstoß gegen die Sorgfaltsanforderungen vor, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Weisen Sie nach, dass kein grober Verstoß gegen die Aufklärungspflicht vorliegt oder der Verstoß für die Feststellung oder den Umfang des Schadens nicht ursächlich war, bleibt der Versicherungsschutz bestehen. Dies gilt nicht, wenn Sie die Pflicht arglistig verletzen.

(Unterschrift des Fahrers)

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Versicherungsnehmers)