

Anspruchstellung aus

 Fahrzeugvollversicherung
 TopSchutz Fahrzeugteilversicherung
 PremiumSchutz**Schadenmelder** VN anderer, und zwar _____ Schadenbeteiligter

Versicherungsnummer

Schadennummer (sofern bekannt)

Amtliches KFZ-Kennzeichen

Versicherungsnehmer (Vorname, Name)

Kennung
1 0 2 7 4

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

 männlich
 weiblich

LKZ

PLZ

Wohnort

VD / Agentur-Nr.

Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach)

E-Mail

Geburtsdatum

Telefon privat geschäftlichTelefax privat geschäftlich**Allgemeine Schadendaten**
Schadenzeitpunkt (Datum/Uhrzeit) _____ um _____ Uhr mündlich durch VN/Ehefrau bei Vermittler
Erstmalige Schadenmeldung an die Versicherung (Datum) _____ schriftlich

Schadenort (Straße und Hausnummer)

LKZ

PLZ

Ort

Polizeiliche Aufnahme
 nein ja, am _____ Aufnahmedatum _____ Dienststelle _____ Aktenzeichen / Tagebuch-Nr. _____**Angaben zu den Schadenbeteiligten**
1. Schadenbeteiligter Unfallgegner Augenzeuge Fahrer Forstamt (bei Wildschaden) sonstige (wer?)
(Vorname, Name) _____ männlich weiblich

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

LKZ

PLZ

Wohnort

Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach)

E-Mail

Geburtsdatum

Telefon privat geschäftlichTelefax privat geschäftlich2. Schadenbeteiligter Unfallgegner Augenzeuge Fahrer Forstamt (bei Wildschaden) sonstige (wer?)(Vorname, Name) _____ männlich weiblich

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

LKZ

PLZ

Wohnort

Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach)

E-Mail

Geburtsdatum

Telefon privat geschäftlichTelefax privat geschäftlich**Angaben zu Schadenhergang und -ausmaß**
Möglichst **eindeutige Schilderung** zum Schadenhergang und allen wichtigen Umständen (Bitte zu beachtende Verkehrszeichen, Straßen-, Witterungs- und Lichtverhältnisse sowie Geschwindigkeit angeben);
Sofern der Platz nicht ausreicht: Bitte gesondertes Blatt und evtl. Skizze beifügen. **Gesondertes Blatt Skizze** ja nein ja nein

Schadenart Mehrfachnennungen sind möglich

Glasbruch
 Totalentwendung
 Hagel

Kollision
 Teilentwendungen
 Wildschaden

Mut-/böswillige Beschädigungen
 Sturm
 Zusammenstoß mit anderen Tieren und zwar _____

Brand/Explosion
 Tierbiss

andere Schadenarten _____

Versicherungsnehmer vorsteuerabzugsberechtigt
 nein ja

Brand/Explosion Totalschaden nein ja

Befand sich der **Brand-/Explosionsherd außerhalb des Fahrzeugs** nein ja

Teilentwendungen War das **Fahrzeug abgeschlossen** nein ja

Beschreibung der entwendeten Gegenstände _____ **Rechnung** nein folgt liegt bei _____ **Voraussichtliche Schadenhöhe** _____ EUR

Fahrzeu- diebstahl _____ um _____ Uhr **Wann wurde das Fahrzeug abgestellt** _____ um _____ Uhr **Wann wurde der Diebstahl festgestellt**

Von wem wurde das Fahrzeug abgestellt siehe _____. Schadenbeteiligter **Von wem wurde der Diebstahl festgestellt** siehe _____. Schadenbeteiligter

Wo wurde das Fahrzeug abgestellt

War das **Fahrzeug abgeschlossen und gesichert** nein ja
Totalentwendung im Ausland: im Inland gemeldet nein ja
 Wurde das **Fahrzeug wieder aufgefunden** nein ja, und zwar am _____

Wildschaden

Um **welches Tier** handelt es sich _____

Wurde der Unfall **beim Forstamt** (wenn nicht bei der Polizei) **gemeldet** nein ja
 Ist die **Adresse des Forstamtes** bekannt nein ja, (siehe _____. Schadenbeteiligter)
 Fand eine **Berührung mit dem Wild** statt nein ja
Nachweis von Polizeidienststelle Forstamt folgt liegt bei _____

Angaben zum KFZ

Amtliches Kennzeichen _____ Fahrzeug-Ident-Nr. _____ Hersteller _____ Fabrikat _____ Typ _____
 Stärke kW PS _____ Erstzulassung _____ Gesamtlauflistung km _____

Unreparierte Vorschäden _____ nein ja **Voraussichtliche Schadenhöhe** _____ EUR
Reparierte Vorschäden _____ nein ja

Beschreibung des Schadens Front Heck Seite links Seite rechts sonstiges
Eigentümer Versicherungsnehmer Leasinggeber Realgläubiger/Sicherungsscheininhaber

KFZ-Besichtigung/vermittelte Dienstleister **Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden (Name und Anschrift siehe _____. Schadenbeteiligter)** _____ bei VN

Wurde eine Partnerwerkstatt angeboten nein ja **Name und Anschrift siehe _____. Schadenbeteiligter**

Werkstattservice beachten

Weitere Angaben zum – Fahrer des VN-KFZ Versicherungsnehmer (VN) anderer Fahrer (Name und Anschrift siehe _____. Schadenbeteiligter)

Fahrer des VN-KFZ

Führerschein gültig nein ja
Alkoholeinfluss / Rauschmittel nein ja
Unfallflucht nein ja
 Wurde eine **Blutprobe** entnommen nein ja, Ergebnis der BAK _____ ‰ nicht bekannt

War der **VN-Fahrer berechtigt** zu fahren nein ja, wenn nein warum nicht _____

Sonstige Angaben

Konto für
die Schaden-
zahlung

IBAN

BIC

Kontoinhaber (falls abweichend)

Geldinstitut

Belehrung

Vorsätzlich unwahre, unvollständige oder verspätete Angaben können zum vollständigen Verlust der Versicherungsleistung führen; grob fahrlässig unwahre, unvollständige oder verspätete Angaben können entsprechend der Schwere des Verschuldens eine Kürzung der Versicherungsleistung – ggf. bis hin zu ihrem vollständigen Verlust – zur Folge haben. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie Ihre Auskunfts- und Aufklärungsobligationen nicht grob fahrlässig verletzt haben. Trotz Verletzung dieser Obliegenheiten bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung nicht für die Feststellung des Versicherungsfalles, der Leistungspflicht oder ihres Umfangs ursächlich war.

Gleiches gilt auch bei Nichtvorlage angeforderter schaden- oder leistungsrelevanter Unterlagen.

Erklärung

Alle vorstehenden Fragen wurden wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet. Hierfür übernehme ich als Versicherungsnehmer bzw. Mitversicherter die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person diese Anzeige für mich ausgefüllt hat.

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers