

Schadenanzeige Kfz

Wildschaden

ABC-Str. 45
20354 Hamburg
Telefon: 040 / 30 96 98 - 0
Telefax: 040 / 30 96 98 - 50

Interne Angaben	Versicherungsscheinnummer	Agenturnummer	Schadennummer

Hagen & Kruse
ABC-Straße 45

20354 Hamburg

Name und Anschrift Versicherungsnehmer

IBAN		BIC			
Geldinstitut		abw. Kontoinhaber			
Zur Beachtung	Ihr Fahrzeug wird bei einem Schaden von über EUR 500,- durch einen Sachverständigen besichtigt. Die Kosten für ein von Ihnen bestelltes Gutachten können wir nicht übernehmen.		Übersteigt ein Wildschaden den Betrag von EUR 150,- so ist er auch der Polizei unverzüglich anzuzeigen.		
1. Fahrzeug	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Kraftrad	<input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Fernverkehr	<input type="checkbox"/> Werkverkehr <input type="checkbox"/> Nahverkehr	Kw/PS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Fabrikat	Type	Erstzulassung	Amtl. Kennzeichen	
2. Fahrer	Name		Vorname	Postleitzahl, Wohnort	
	Geburtsdatum		Führerscheinklasse	Ausstellungsbehörde	
	Enthält der Führerschein des Fahrers Einschränkungen oder Auflagen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Welche (z.B. Tragen einer Brille)?	Wurden die Auflagen voll erfüllt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wurde das Fahrzeug mit Ihrem Wissen und Willen benutzt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	3. Fragen zum Unfall		Schadentag/Uhrzeit	Schadenort	Straße/Hausnummer <input type="checkbox"/> innerhalb <input type="checkbox"/> außerhalb der Ortschaft
		Fand eine polizeiliche Schadenaufnahme statt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Dienststelle	Tagebuchnummer <input type="checkbox"/> Verwarnung/Anzeige gegen <input type="checkbox"/> VN / Fahrer <input type="checkbox"/>	
		Hatte der Fahrer die erforderliche Fahrerlaubnis zur Zeit des Unfalls? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ist der Führerschein am Unfalltag sichergestellt/entzogen worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	War das Fahrzeug verkehrs-sicher (insbes. Bremsen, Reifen, Lenkung)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		Hatte der Fahrer innerhalb der letzten 24 Stunden vor dem Unfall alkoholhaltige	Getränke oder Medikamente/ Drogen zu sich genommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, bitte Art/Menge angeben: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, %	
Zeugen (bitte genaue Anschrift)					

5. Wildschaden		Erfolgte eine Meldung beim Revierinhaber/Jagdberechtigten? (Bescheinigung nötig)	Fand ein Zusammenstoß mit dem Wild statt?	Wildart	abgeliefert bei		
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
		Gibt es Zeugen des Wildunfalls?		Name und Anschrift der Zeugen			
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
6. Besichtigung		Wo ist das Fahrzeug zu besichtigen (genaue Anschrift, Telefon)?					
7. Allgemeine Fragen		Sind Sie Eigentümer des versicherten Fahrzeugs?	gekauft am	mit km	Kaufpreis	Geschätzte Schadenhöhe	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern			<input type="checkbox"/> Anzahl Vorbesitzer	<input type="checkbox"/> Garagenfahrzeug?	
			<input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> gebraucht			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		Leasingfahrzeug?	ggf. Name d. Leasinggebers		Besteht ein Sicherungsschein?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vorschäden?
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen?		Wo besteht eine Verkehrs-Service- oder Schutzbreviersicherung?		
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Wichtiger Hinweis		Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Fragen dieser Schadenanzeige vollständig und richtig beantwortet sind.		Dies gilt auch für den Fall, dass ich nicht selbst geschrieben habe. Es ist mir bekannt, dass bewusst falsche oder	lückenhafte Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, selbst dann, wenn sie sich nicht auf die	Beurteilung des Falles auswirken und dem Versicherer dadurch kein Schaden entsteht.	
Unterschriften		Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers		Unterschrift des Fahrers (wenn nicht VN)		