

**Daten Versicherungsnehmer**

Name der Firma \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_ Herr \_\_\_ Frau Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Daten Verursacher**

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Status \_\_\_ Inhaber \_\_\_ Mitarbeiter \_\_\_ Sonstiger: \_\_\_\_\_

Wenn der Schaden mit einem Kfz verursacht wurde, bitte das amtl. Kennzeichen des Kfz angeben:

\_\_\_\_\_

... und die nachfolgenden Fragen beantworten:

Gültige Fahrerlaubnis zum Unfallzeitpunkt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Alkoholgenuss?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Drogen-/Rauschmittelgenuss?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wird wegen Verkehrsunfallflucht ermittelt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**Daten Geschädigter/Anspruchsteller**

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Wenn der Schaden an einem Kfz verursacht wurde, bitte das amtl. Kennzeichen des Kfz angeben:

\_\_\_\_\_.

**Daten Zeugen**

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Daten zum Schaden**

Schadendatum \_\_\_\_\_ Schadenuhrzeit \_\_\_\_\_

Schadenort \_\_\_\_\_

Schadenschilderung \_\_\_\_\_


\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wenn der Schaden mit bzw. an einem Kfz entstanden ist, bitte die Art der Beschädigung angeben.

Schaden am eigenen Fahrzeug?

Beschädigungen am Fahrzeug:


\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Schaden am fremden Fahrzeug?

Beschädigungen am Fahrzeug:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

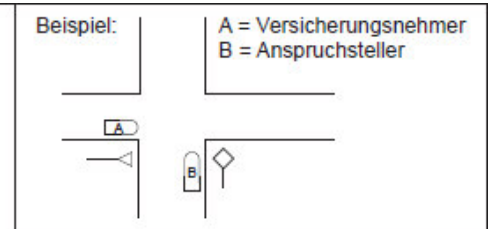


Wurde der Schaden von der Polizei aufgenommen?

Polizeilich aufgenommen :  nein  ja, am: \_\_\_\_\_  
Polizeidienststelle (bitte vollständige Anschrift angeben):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tagebuch-Nr.: \_\_\_\_\_

**Schadenskizze**

(ggf. eine Skizze anfertigen):



**Daten zu beschädigten Gegenständen (nicht bei Schäden an oder mit Kfz)**

Wie alt war der beschädigte Gegenstand? \_\_\_\_\_

Wie hoch war der Anschaffungspreis? \_\_\_\_\_

Liegt noch eine Anschaffungsrechnung vor?  ja (bitte beifügen)  nein

Liegt bereits ein Kostenvoranschlag zur Reparatur vor?  ja (bitte beifügen)  nein

**Bitte fügen Sie Schadenbilder bei, auf denen die Beschädigung hervor geht!**

**Daten zur Versicherungssparte**

Welche Versicherungssparte ist betroffen?

Kfz-Versicherung  Betriebshaftpflichtversicherung  Transportversicherung

Betriebsinhaltsversicherung

Gefahr:  Feuer  Leitungswasser  Sturm/Hagel  Elementar  Einbruch/Diebstahl

Gebäudeversicherung

Gefahr:  Feuer  Leitungswasser  Sturm/Hagel  Elementar

Wenn Ihnen die Versicherungsscheinnummer bekannt ist, geben Sie diese bitte an:

Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_

**Belehrung**

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass die Angaben wahrheitsgemäß anzugeben sind, da sonst eine Obliegenheitspflicht verletzt wird und sich dies nachteilig auf die Regulierung auswirken kann.

Weiterhin möchten wir Sie darauf hinweisen, dass Schäden gegenüber dem Geschädigten/Anspruchsteller nicht anzuerkennen sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift