

Schadenanzeige

Welche Sparte möchten Sie in Anspruch nehmen?

- Kraftfahrthaftpflicht
 Schutzbrief-Versicherung
 Fahrer-Unfallversicherung

Vermittler:

Bitte Versicherungsschein-/Schadennummer angeben:

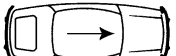
Bitte beachten!

Damit dieser Vordruck zugeordnet werden kann, bitten wir Sie, **unbedingt** das Etikett unseres Anschreibens hier aufzukleben oder ggf. die Schadennummer anzugeben.

Bitte beachten Sie auch das beigelegte Merkblatt

<p>1. Versicherungsnehmer: Name, Anschrift:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Geb.-Datum: _____ Beruf: _____</p> <p>Tel. tagsüber: _____ Fax: _____</p>	<p>Schadentag: _____ Uhrzeit: _____</p> <p>Ort: _____</p> <p>Ihr am Unfall beteiligtes Fahrzeug:</p> <p>amtl. Kennz.: _____</p> <p><input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Krad</p> <p>Hersteller: _____ Typ: _____</p> <p>Fahrzeug-Ident.-Nr.: _____</p> <p>Gesamtlauflistung in km: _____</p> <p>Steht Ihr Kfz nachts regelmäßig in einer Einzel-/Doppelgarage? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
---	--

Beschädigungen am eigenen Fahrzeug – Bezeichnung der beschädigten Teile: _____



2. Fahrer zum Unfallzeitpunkt

Name, Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____

Anschrift: _____

Gültige Fahrerlaubnis zum Unfallzeitpunkt? ja nein Klasse: _____

Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis? ja nein

Alkoholgenuss? ja nein ggf. Ergebnis der Blutprobe: _____ ‰

Wird wegen Verkehrsunfallflucht ermittelt? ja nein

3. Andere Unfallbeteiligte:

<p>Name, Anschrift:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>amtl. Kennz.: _____ Tel. tagsüber: _____</p>	<p>Beschädigungen am Fahrzeug:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Versicherer: _____</p>
--	--

Waren mehr als 2 Fahrzeuge am Unfall beteiligt ja nein Anzahl: _____

deren amtl. Kennzeichen: _____

4. Angaben zum Unfallhergang:

Entfernung vom Schadenort zum Wohnort: _____ km Zielort der Fahrt (für Schutzbrief): _____

Geschwindigkeit vor dem Unfall? _____ km/h vorgeschriebene Geschwindigkeit am Unfallort? _____ km/h

Zustand der Fahrbahn: nass trocken vereist sonstiges _____

Schadenschilderung: bei abweichendem Hergang bitte eigene Schadenschilderung:

ich bin aufgefahren _____

ich habe die Vorfahrt verletzt _____

ich wechselte die Fahrspur _____

ich fuhr gegen ein geparktes Kfz _____

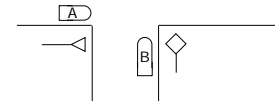
Hat der Unfallgegner den Unfall verschuldet? Stellen Sie selbst Ansprüche?

ja nein ja nein bei wem? _____

(ggf. eine Skizze anfertigen):

Beispiel:

A = Versicherungsnehmer
B = Anspruchsteller



5. Zeugen, Polizei:

Gesamtanzahl der Insassen _____ (mit Fahrer)	Insassen im eigenen Fahrzeug (Namen, Anschriften) _____ _____ _____	Polizeilich aufgenommen : <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am: _____ Polizeidienststelle (bitte vollständige Anschrift angeben): _____ _____ _____ Tagebuch-Nr.: _____
weitere Zeugen (Namen und Anschriften) _____ _____ _ _ _ _ _ _ _		Verfahren (Verwarnung, Anzeige, Bußgeld) gegen: (Name und Anschrift) _____ _____ _ _ _ _ _ _ _

6. Personenschaden

Namen des Verletzten/Toten: _____ Anschrift: _____ _ _ _ _ _ _ _	Namen des Verletzten/Toten: _____ Anschrift: _____ _ _ _ _ _ _ _
Beruf: _____ Alter: _____ Familienstand: _____	Beruf: _____ Alter: _____ Familienstand: _____
Verletzungen: _____ _____	Verletzungen: _____ _____
Verkehrsteilnehmer als (z. B. Fußgänger, Insasse in Kfz usw.): _____	Verkehrsteilnehmer als (z. B. Fußgänger, Insasse in Kfz usw.): _____
War der Verletzte angeschnallt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	War der Verletzte angeschnallt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sofern der Verletzte Insasse Ihres Kfz war: Ist er Familienangehöriger des Fahrers? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Lebt er mit dem Fahrer in häusl. Gemeinschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ist er Arbeitskollege des Fahrers? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sofern der Verletzte Insasse Ihres Kfz war: Ist er Familienangehöriger des Fahrers? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Lebt er mit dem Fahrer in häusl. Gemeinschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ist er Arbeitskollege des Fahrers? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Diente die Fahrt beruflichen Zwecken? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Handelte es sich um eine Fahrt von/zur Arbeitsstätte? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Diente die Fahrt beruflichen Zwecken? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Handelte es sich um eine Fahrt von/zur Arbeitsstätte? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wichtiger Hinweis: Die Aufklärungspflicht gemäß § 7 der Allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung (AKB) dem Versicherer gegenüber erfordert die volle wahrheitsgemäße Schilderung des Sachverhalts und die richtige Beantwortung aller Fragen, denn nur dann ist der Anspruch auf Versicherungsschutz gegeben. Werden bewusst unrichtige bzw. falsche oder unvollständige Angaben gemacht, gefährden Sie den Versicherungsschutz auch dann, wenn dadurch der VHV Allgemeine Versicherung AG kein Nachteil entsteht.

Forderungsabtretung Nach den AKB gehen Leistungsverpflichtungen Dritter (z. B. Automobilclubs) den Schutzbriefleistungen aus den VHV-Kraftfahrtversicherungen „Plus“ sowie „Spezial“ vor. Ich trete deshalb meine ggf. bestehenden Forderungen bis zur Höhe der VHV-Vorleistungen an die VHV ab.

Wir weisen darauf hin, dass wir die erbetenen Daten zur Schadenbearbeitung nutzen und speichern (§ 28 BDSG).

(Unterschrift des Fahrers)

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Versicherungsnehmers)