

Vermittler: _____

Bitte Versicherungsschein-/Schadenummer angeben:

1. Allgemeine Angaben:

<p>Name, Anschrift: _____ _____ _____ _____</p> <p>Geb.-Datum: _____ Beruf: _____ Tel. tagsüber: _____ Fax: _____</p> <p>Schadenschilderung (ggf. Zusatzblatt verwenden): _____ _____ _____</p>	<p>Schadentag: _____ Uhrzeit: _____ <input type="checkbox"/> Inland <input type="checkbox"/> Ausland</p> <p>Schadenort: _____ Land: _____ Start- und Zielort der Reise: _____ ➔ _____</p> <p>Entfernung Schadenort – Wohnort: _____ km Insassenzahl: _____</p> <p>Zweitwohnsitz in der Nähe des Schadenortes <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name des Fahrers: _____</p>
<p><input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Wohnmobil <input type="checkbox"/> Krad</p> <p>Amtliches Kennzeichen: _____ Baujahr: _____</p>	<p>Wo wurde das Kfz repariert (Rep.-Beleg beifügen): _____ _____</p>

2. Welche Leistungen möchten Sie in Anspruch nehmen?

Panne Unfall Diebstahl Krankheit Verletzung/Tod Kfz-Totalschaden Reise o. Pkw

3. Unfallfragen

<p>Alkoholgenuss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wird wegen Fahrerflucht ermittelt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Name des Unfallgegners _____</p>	<p>Blutprobe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wurde der Führerschein entzogen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Amtl. Kennzeichen d. Gegners _____</p>	<p>Ergebnis: Promille: _____</p> <p>Polizeilich angezeigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Kfz-Versicherung d. Gegners _____</p>	<p>Hatte der Fahrer vorgeschriebene Fahrerlaubnis? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Hat der Gegner Ihrer Ansicht nach Schuld? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Versicherungsschein-Nr. _____</p>
--	--	--	---

4. Zusatzfragen

<p>Haben Sie folgende Versicherungen?</p> <p>Teilkasko <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Vollkasko <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Schutzbrief über Reiseveranstalter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Versicherung: _____ Veranstalter: _____</p> <p>Mitglied in einem Automobilclub <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Mobilitätsgarantie ü. Kfz-Herst. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Automobilclub _____ Karten-/Vertragsnr. _____</p>	<p>Private Krankenvers. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Reisekrankenzusatzvers. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Versicherung _____ Versicherung _____</p> <p>Versicherungsleistungen über Kreditkarte: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Kartenorganisation: _____</p> <p>Arbeitgeber ersetzt Schaden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ansprüche anderw. geltend. gem. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Arbeitgeber _____ ggf. wo? _____</p>
--	---

5. Spezifizierung der Ansprüche

(Eine Erstattung kann nur gegen Vorlage entsprechender Original-Belege erfolgen)

Kosten für Ersatzfahrer/Begleitperson von Kindern:

Hinfahrt zum Schadenort _____ EUR

Übernachungskosten _____ EUR

Verpflegungskosten _____ EUR

Rückfahrt zum Wohnort _____ EUR

Gesamt _____ **EUR**

(Endbetrag unter Ersatzfahrer/Begleitperson eingetragen)

Kosten für öffentliche Verkehrsmittel:

Eisenbahnkosten _____ EUR

Zuschläge _____ EUR

Bus- und Taxikosten _____ EUR

Flugkosten _____ EUR

Gesamt _____ **EUR**

(Endbetrag unter Öffentliche Verkehrsmittel eingetragen)

Pannenhilfskosten _____ EUR

Abschleppkosten * _____ EUR

Bergungskosten _____ EUR

Ersatzteilversandkosten _____ EUR

Übernachtungskosten _____ EUR

Öffentl. Verkehrsmittel * _____ EUR

Ersatzfahrer/Begleitperson _____ EUR

Mietwagenkosten * _____ EUR

Standgeldkosten * _____ EUR

Zoll- und Verschrottungskosten _____ EUR

Gesamtsumme _____ **EUR**

* In diesen Fällen bitten wir, die Reparaturrechnung als Nachweis für den eingetretenen Schaden in Kopie beizulegen.

Können Sie die MwSt. beim Finanzamt absetzen? ja nein

Sollen die Rechnungen direkt an das Abschleppunternehmen oder die Mietwagenfirma bezahlt werden? ja nein

Bitte legen Sie dieser Schadenanzeige alle Belege bei, die den Schaden und dessen Höhe beweisen. Dies wären zum Beispiel Rechnungen, Quittungen, ärztliches Attest, polizeiliche Protokolle, Gutachten.

6. Berechtigte Insassen

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

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.

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

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

Ort

Datum

Unterschrift