

Vermittler:

Bitte Versicherungsschein-/Schadenummer angeben:

### 1. Versicherungsnehmer:

Bitte beachten Sie auch das beigefügte Merkblatt

|  |   |
|--|---|
| <p>Name, Anschrift:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Geb.-Datum: _____ Beruf: _____</p> <p>Tel. tagsüber: _____ Fax: _____</p> <p><b>Können Sie die Mehrwertsteuer absetzen?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Beschädigungen am <u>eigenen</u> Fahrzeug –<br/>Bezeichnung der beschädigten Teile:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Zweck der Fahrt: <input type="checkbox"/> Privatfahrt <input type="checkbox"/> Dienstfahrt<br/><input type="checkbox"/> Nahverkehr <input type="checkbox"/> Fernverkehr</p> <p>Entfernung Schadenort – Wohnort _____ km</p> | <p><b>Welche Sparte möchten Sie in Anspruch nehmen?</b><br/> <input type="checkbox"/> Vollkasko <input type="checkbox"/> Teilkasko <input type="checkbox"/> Schutzbrief-Versicherung</p> <p>Schadentag: _____ Uhrzeit: _____</p> <p>Ort: _____</p> <p><b>Angaben zu Ihrem Fahrzeug:</b></p> <p>amtl. Kennzeichen: _____ 1. Zulassung: _____</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>Sind Sie Erstbesitzer des Fahrzeugs? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Steht Ihr Kfz nachts regelmäßig in einer Einzel-/Doppelgarage? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>unreparierte Vorschäden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Art der Beschädigungen: _____</p> <p>_____</p> <p>reparierte Vorschäden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja mit DM/EUR _____<br/><small>(Bei Beträgen DM oder EUR streichen.)</small></p> <p>Schäden beim Vorbesitzer? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Besteht eine Verkehrs-Service-Versicherung (Schutzbrief?)<br/><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Bei welcher Gesellschaft?<br/>_____</p> |
|--|---|

### 2. Fahrer zum Unfallzeitpunkt

|  |  |
|--|--|
| <p>Name, Vorname: _____</p> <p>Anschrift: _____</p>  | <p>Geb.-Dat.: _____</p> <p>_____</p>   |
| <p>Gültige Fahrerlaubnis zum Unfallzeitpunkt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Entscheidet d. Fahrer über den Gebrauch des Kfz allein (Repräsentant?) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Alkoholenuss? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Drogen-/Rauschmittelgenuss? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wird wegen Verkehrsunfallflucht ermittelt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> | <p>Klasse: _____</p> <p>ggf. Ergebnis der Blutprobe: _____ ‰</p> <p>ggf. welche: _____</p> |

### 3. Andere Unfallbeteiligte:

|  |   |
|--|---|
| <p>Name, Anschrift:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>amtl. Kennzeichen: _____</p> <p>Tel. tagsüber: _____</p>   | <p>Beschädigungen am Fahrzeug:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Versicherer: _____</p> |
| <p>Waren mehr als 2 Fahrzeuge am Unfall beteiligt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>deren amtl. Kennzeichen: _____</p> <p>Anzahl: _____</p> |   |

|   |   |
|---|---|
| <b>4. Ausführliche Schadenschilderung</b>   |   |
| 4.1 Geschwindigkeit vor dem Unfall? _____ km/h<br>Zustand der Fahrbahn: <input type="checkbox"/> nass <input type="checkbox"/> trocken <input type="checkbox"/> vereist | Vorgeschriebene Geschwindigkeit am Unfallort? _____ km/h<br><input type="checkbox"/> Zielort der Fahrt? _____ (nur Schutzbrief)                   |
| 4.2 Schilderung:<br><br><br>  |   |
| Wer hat den Schaden Ihres Erachtens verschuldet?<br>_____<br>_____<br>_____   | Stellen Sie auch bei der gegnerischen Haftpflichtversicherung Ansprüche?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>bei wem? |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>5. Zeugen, Polizei:</b>                                   |  |   |
| Gesamtanzahl der Insassen<br><br>_____<br>(mit Fahrer)       | Insassen im eigenen Fahrzeug (Namen, Anschriften)<br>_____<br>_____<br>_____ | Polizeilich aufgenommen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am: _____<br>Polizeidienststelle (bitte vollständige Anschrift angeben):<br>_____<br>_____<br>Tagebuch-Nr.: _____ |
| weitere Zeugen (Namen und Anschriften)<br>_____<br>_____<br> |  | Verfahren (Verwarnung, Anzeige, Bußgeld) gegen:<br>_____<br>_____<br>   |

|  |  |
|--|--|
| <b>6. Für alle Schäden</b>   |  |
| Zu welchem Preis wurde das Kfz von Ihnen erworben?<br>_____ <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR<br>Verkäufer (Name, Anschrift): _____<br>_____<br>  | Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>Liegt eine Bank-Sicherungsübereignung vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>Liegt eine sonstige Sicherungsübereignung vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>Im gegebenen Fall ist uns von Ihnen eine Bestätigung des Sicherungsgläubigers vorzulegen, dass er mit der Zahlung an Sie oder Dritte einverstanden ist. |
| Ist das beschädigte Kfz durch einen Sachverständigen besichtigt worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?<br>_____<br>voraussichtliche Schadenhöhe? _____ EUR | <b>Ihr Abrechnungswunsch:</b> <input type="checkbox"/> nach Kostenvoranschlag<br><input type="checkbox"/> nach Reparaturrechnung <input type="checkbox"/> nach Gutachten<br>Forderung ist abgetreten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br><b>Ihre Bankverbindung:</b> Institut: _____<br>IBAN _____<br>BIC _____  |

|  |  |
|--|--|
| <b>7. Zusatzfragen bei Diebstahlschäden: Unbedingt auch Ziffer 4.2 beantworten</b>   |  |
| Wann wurde das Fahrzeug abgestellt?<br>Datum: _____ Uhrzeit: _____   | Wann wurde der Diebstahl bemerkt?<br>Datum: _____ Uhrzeit: _____                                   |
| Genauere Anschrift und Beschreibung (z. B. Parkhaus, Werkstatt, Autobahnrastplatz, Pendlerparkplatz) des Abstellorts:<br>_____   |  |
| Was wurde entwendet? (Alter, Kaufpreis bitte angeben und Originalrechnung beifügen)<br>_____   |  |
| Fahrzeugschlüssel abgezogen und Lenkrad eingerastet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>Türen abgeschlossen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Scheiben, Schiebe-/Faltdach geschlossen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

**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.

**Forderungs-** 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).**