

Name, Adresse Versicherungsnehmer

Vertragsnummer oder amtliches Kennzeichen

Service-Rufnummer
030 – 890 003 001

Schadenanzeige Kfz-Haftpflichtschaden und Kaskoschaden

Bitte nehmen Sie sich einen Moment Zeit und füllen Sie die Schadenanzeige, soweit es Ihnen möglich ist, vollständig aus.

1. Angaben zum Tag und Ort des Schadens

! detaillierte und genaue Angaben zwingend erforderlich

Schadentag

Ort

Ort

Uhrzeit

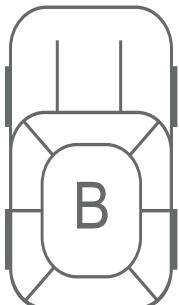
Straße

Straße

2. Skizze und Beschilderung der Unfallstelle (ggf. auf einem gesonderten Blatt)

Anstoß an Ihrem Fahrzeug

Anstoß am anderen Fahrzeug



3. Unfall- und Schadensschilderung (ggf. auf einem gesonderten Blatt)

4. Angaben zum Versicherungsnehmer

Vorname	Kreditinstitut	
Nachname	IBAN	
E-Mail	Kontoinhaber	
Telefon	Vorsteuer ist abzugsfähig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beschädigte Sache gehört zu meinem Betriebsvermögen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

5. Angaben zum Fahrer des Fahrzeuges, Kennzeichen:

Name	Führ der Fahrer mit Ihrem Einverständnis?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße, Hausnummer	Zweck der Fahrt	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> geschäftlich <input type="checkbox"/> dienstlich
PLZ, Ort		
Telefon		
Geburtsdatum	Fahrer stand unter Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gültiger Führerschein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Führerschein-Klasse	Es gibt eine Blutprobe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Ergebnis

6. Angaben zu Augenzeugen oder Insassen

Name	Name
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon	Telefon
Email	Email
<input type="checkbox"/> Augenzeuge <input type="checkbox"/> Insasse	<input type="checkbox"/> Augenzeuge <input type="checkbox"/> Insasse

7. Angaben zu behördlichen Ermittlungen (Polizei, Bußgeldstelle, Staatsanwaltschaft)

Es gibt ein Polizeiprotokoll	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name der Behörde
(Wenn möglich, bitte Kopie des zuletzt erhaltenen Dokuments beifügen)		Straße, Hausnummer
Aktenzeichen	PLZ, Ort	

8. Angaben zum Anspruchsteller

Name	Telefon	
Straße, Hausnummer	Fahrer stand unter Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
PLZ, Ort		
Email		

9. Angaben zu fremden Sachschäden

Beschädigte Sache	Sofern es sich um ein Fahrzeug handelt bitte Fahrzeugtyp angeben
Art und Umfang der Beschädigung	Amtliches Kennzeichen

10. Angaben zu Schäden am eigenen Fahrzeug

Schadenersatzansprüche mache ich geltend gegenüber der Gegenstelle

ja nein

Ich habe einen Rechtsanwalt beauftragt

ja nein

Eigene Kaskoversicherung soll in Anspruch genommen werden
(Falls ja, bitte nachfolgende Fragen beantworten)

ja nein

Art und Umfang der Beschädigung

Aktueller Kilometerstand

Vorschäden: Das Fahrzeug hatte frühere Schäden
(Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl an)

ja nein

Anzahl

Art und Umfang früherer Schäden

Schäden wurden behoben

(Falls ja, geben Sie bitte Art und Umfang der behobenen Schäden an)

ja nein

Art/ Umfang

Leasing/ Finanzierung

(Falls ja, fügen Sie bitte die Zahlungsfreigabe des Finanzinstituts bei)

ja nein

Schutzbefehl/ Automobilclub

ja nein

11. Abrechnungsart:

Soll das Fahrzeug repariert werden?

ja nein

Ich wünsche die fiktive Abrechnung des Schadens

ja nein

12. Unterschrift

Für den Fall, dass Sie uns personenbezogene Daten von Dritten übermitteln, stellen Sie sicher, dass die betroffenen Personen Ihnen hierzu ihre Einwilligung gegeben haben und Sie die betroffenen Personen über die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten durch die Verti Versicherung AG und die ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte gemäß unserer Datenschutzhinweise informiert haben.

Mit Übermittlung des Fragebogens erklären Sie, dass Sie das 18. Lebensjahr vollendet haben. Sofern es sich bei den übermittelten Daten um personenbezogene Daten von Minderjährigen handelt, muss sichergestellt sein, dass der Träger der elterlichen Verantwortung für das Kind in die Verarbeitung eingewilligt hat oder die Verarbeitung mit dessen Zustimmung erfolgt. Darüber hinaus versichern Sie die Vollständigkeit und Richtigkeit der von Ihnen gemachten Angaben.

Ort

Datum

Unterschrift
(Bei Unternehmen auch Firmenstempel)

Vertragsnummer oder amtliches Kennzeichen

Service-Rufnummer
030 – 890 003 001

Eine Bitte zum Schluss:

**! Senden Sie uns mit der unterschriebenen
Schadenanzeige folgende Unterlagen zu.**

- Belehrungsblatt mit Ihrer Unterschrift
- Rechnungen/ Kostenvoranschläge für Wartungs-/ Reparaturarbeiten
- Fotos von der Unfallstelle und den Schäden

Vertragsnummer oder amtliches Kennzeichen
Service-Rufnummer
030 – 890 003 001

Belehrungsblatt

! Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzung von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Der Versicherungsfall ist eingetreten, daher benötigen wir Ihre Mithilfe. Dazu lesen Sie bitte sorgfältig den nachstehenden Text und senden uns dieses Blatt unterschrieben zusammen mit der Schadensanzeige zurück.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen sind Sie nach Eintritt des Versicherungsfalls verpflichtet, uns jede Auskunft zu erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands und zur Minderung des Schadens dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Weiterhin sind Sie verpflichtet, uns Belege zur Verfügung zu stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistungen. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheiten nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jeden Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung befreit.

Hinweis

Wenn das Recht auf vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Ort

Datum

Unterschrift/ Stempel