

Bitte zurück an

Schaden-Nr.:	_____
Vers.-Vertrags-Nr.:	_____
GS/Agentur:	_____

Vorsorgebüro Pfeffer

Sant't Ambrogio-Ring 6,

55276 Oppenheim

1. Was wird gemeldet?

Krafthaftpflicht – Schaden
(Fremdschaden)

Kasko – Schaden
(Schaden an Ihrem Fahrzeug)

2. Daten zu Ihrem Versicherungsvertrag

(bitte immer vollständig ausfüllen)

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers (VN):

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Versichertes Fahrzeug:

Amtl. Kennzeichen: _____ Fahrzeugart / Fabrikat: _____

Fahrzeugfarbe: _____ Erstzulassung: _____

Aktueller km-Stand: _____ jährl. Fahrleistung im km: _____

Bitte beachten Sie auch folgende Hinweise für die weitere Abwicklung des Schadenfalls:

- Umgehende, vollständige und wahrheitsgetreue Angaben in der Schadenanzeige sind die unabdingbare Voraussetzung für eine schnelle und präzise Schadenabwicklung. Jeder Schadenfall, der Leistungen aus dem Versicherungsvertrag nach sich ziehen kann, ist daher unverzüglich – jedoch spätestens innerhalb einer Woche nach dem Schadenereignis – dem Versicherer schriftlich anzuzeigen. Der Versicherungsnehmer ist nach Kräften zur umfassenden Sachaufklärung verpflichtet.
- Bitte beachten Sie, dass der Versicherer im Falle eines unzureichenden Mitwirkens des Versicherungsnehmers unter Umständen ganz oder teilweise von seiner Leistungspflicht frei werden kann!
- Diebstahlschäden sowie Brand- und Wildschäden mit einem Schaden von voraussichtlich über 600 EUR sind sofort der zuständigen Polizeibehörde zu melden. Bitte reichen Sie uns in jedem Fall die amtliche Bestätigung über die erfolgte Anzeigerstattung herein.
- Vor Beginn der Wiederinstandsetzung oder Verwertung des Fahrzeuges ist die Weisung des Versicherers einzuholen, soweit dies zumutbar ist.
- Ihr Schadenfreiheitsrabatt wird bereits in dem Zeitpunkt belastet, in welchem dem Versicherer ein Schaden gemeldet wird, für den Regulierungsaufwendungen zu erwarten sind. Der Versicherer hat für die zu erwartenden Aufwendungen ausreichend Geld zu reservieren. Die Höherstufung Ihres Schadenfreiheitsrabatts mit der nächsten Hauptfälligkeit ist in der Regel die Folge. Erstaten Sie uns nach vollständigem Abschluss des Regulierungsverfahrens die von uns zur Regulierung aufgewandten Kosten zurück, wird Ihr Schadenfreiheitsrabatt mit Rückwirkung so behandelt, als hätte der Schadenfall nicht stattgefunden.

380 04 06/01 (08.14)

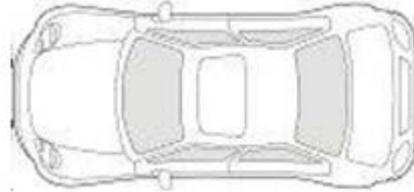
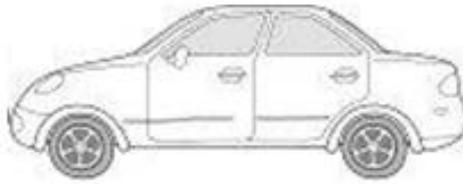
3. Was ist passiert?		<i>(bitte immer vollständig ausfüllen)</i>	
Wann ist der Schaden passiert?	Datum: _____	Uhrzeit: _____	
War das Fahrzeug mit einem anderen Fahrzeug verbunden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	_____
Wo ist der Schaden passiert?	_____		
Kurzcharakterisierung der Unfallstelle:			
<input type="checkbox"/> Autobahn	<input type="checkbox"/> Landstraße	<input type="checkbox"/> geschlossene Ortschaft	<input type="checkbox"/> verkehrsberuhigte Zone
<input type="checkbox"/> Kreuzung / Einmündung	<input type="checkbox"/> gleichgerichteter Verkehr	<input type="checkbox"/> Parkplatz	
Wetterverhältnisse:			
<input type="checkbox"/> Tageslicht	<input type="checkbox"/> Dämmerung	<input type="checkbox"/> Dunkelheit	<input type="checkbox"/> Nebel
<input type="checkbox"/> trocken	<input type="checkbox"/> feucht	<input type="checkbox"/> nass	<input type="checkbox"/> Schnee/Eis
Verwendung Ihres Kfz im Zeitpunkt des Schadenereignisses:			
<input type="checkbox"/> Privatfahrt	<input type="checkbox"/> als Selbstfahrer Mietwagen	<input type="checkbox"/> als Taxi	<input type="checkbox"/> beim Rennsport
<input type="checkbox"/> im Werksverkehr	<input type="checkbox"/> im Güterverkehr	<input type="checkbox"/> Treibstoff-/Heizölbeförderung	
Wurden Personen / Güter gegen Entgelt befördert?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Ihre Sachverhaltsschilderung:			
➤ Hinweis: Bitte verweisen Sie nicht auf anderweitige Unterlagen und geben Sie uns eine möglichst umfassende Sachverhaltsschilderung an, damit zeitaufwändige Rückfragen vermieden werden können. Falls erforderlich, benutzen Sie bitte ein Beiblatt).			
_____ _____ _____ _____			
Raum für Ihre Unfallskizze:			
_____ _____ _____ _____ _____			
Wer hat nach Ihrer Auffassung das Schadenereignis verschuldet und warum?			
_____ _____			
Haben Sie eigene Ersatzansprüche bei der gegnerischen Versicherung angemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Bei welcher Gesellschaft? _____			
Anschrift: _____			
Schaden - Nr.: _____			
Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Anschrift der Polizeidienststelle: _____			
Polizeiliches Aktenzeichen: _____			
Wer wurde gebührenpflichtig verwarnt? <input type="checkbox"/> Fahrer/VN <input type="checkbox"/> Unfallgegner <input type="checkbox"/> anderer Beteiligter			

5. Krafthaftpflicht-Schaden

(bitte nur ausfüllen, soweit Schäden Dritter gemeldet werden)

Gegnerisches Kfz

Wo ist das Fahrzeug beschädigt?



Amtliches Kennzeichen: _____

Fabrikat: _____

Fahrzeug noch fahrfähig? ja nein

Name des Halters: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

Name des Fahrers: _____

Anschrift: _____

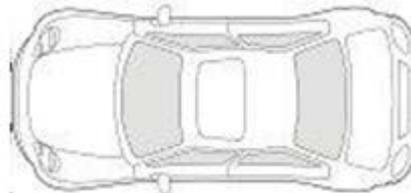
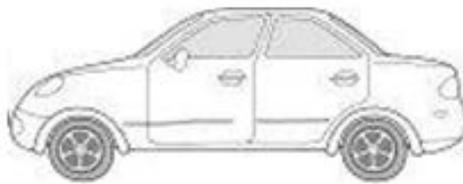
Gibt es Verletzte in diesem Kfz? ja nein

Wer ist verletzt? Fahrer weiterer Insasse

Ggfs.: Name und Anschrift des weiteren verletzten Insassen:

Weiteres gegnerisches Kfz (sofern erforderlich)

Wo ist das Fahrzeug beschädigt?



Amtliches Kennzeichen: _____

Fabrikat: _____

Fahrzeug noch fahrfähig? ja nein

Name des Halters: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

Name des Fahrers: _____

Anschrift: _____

Gibt es Verletzte in diesem Kfz? ja nein

Wer ist verletzt? Fahrer weiterer Insasse

Ggfs.: Name und Anschrift des weiteren verletzten Insassen:

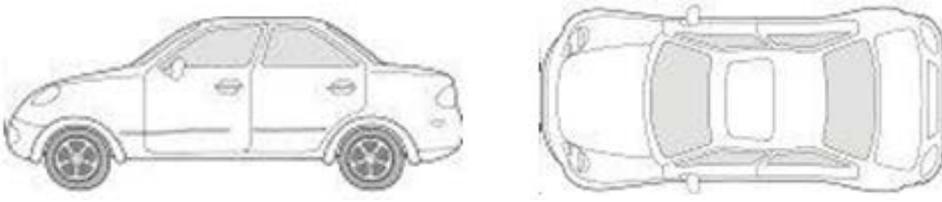
Für weitere Beteiligte benutzen Sie bitte ein Beiblatt.

6. Kasko-Schaden

(bitte nur ausfüllen, wenn Regulierung für das eigene Fahrzeug gewünscht wird)

Bei Fahrzeugdiebstahl	Was wurde gestohlen? <input type="checkbox"/> das vollständige Kfz <input type="checkbox"/> Ausstattung/Fahrzeugteile <input type="checkbox"/> Gegenstände aus dem Kfz
	Wann haben Sie das Fahrzeug zuletzt gesehen? _____
	Zeugen hierfür: _____
	Sofern Ausstattung, Teile oder Gegenstände gestohlen wurden: Welche? (Bitte fügen Sie entsprechende Anschaffungsbelege bei.) _____
	Wann haben Sie den Diebstahl bemerkt? _____ Zeugen hierfür _____

➤ **Hinweis:** Bitte reichen Sie uns auch die Bestätigung über die erfolgte polizeiliche Anzeigenerstattung herein.

Bei Fahrzeugbeschädigung	Beschädigt wurde: _____
	
	Aktueller Zustand des Fahrzeuges: <input type="checkbox"/> fahrbereit u. verkehrssicher <input type="checkbox"/> mit Notreparatur fahrbereit u. verkehrssicher zu machen <input type="checkbox"/> nicht fahrbereit
	Voraussichtliche Höhe der Reparaturkosten? _____ EUR
	Welche Vorschäden hatte das Fahrzeug? _____
	Welche Maßnahmen haben Sie bereits ergriffen? _____
	Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? _____ Telefon: _____

Hinweise:
Bitte beachten Sie, dass Sie für das Vorliegen eines Versicherungsfalls sowie für den Umfang der eingetretenen Beschädigungen nachweispflichtig sind. Informieren Sie uns daher möglichst **vor** Durchführung der Reparatur / Ersatzbeschaffung von dem Schadenfall.
Die Kosten eines Sachverständigen werden von uns nur übernommen, wenn dessen Einschaltung zuvor mit uns abgestimmt worden ist.

Angaben zur Regulierung	Bevorzugte Art der Regulierung? <input type="checkbox"/> Kostenschätzung (Kostenvoranschlag oder Gutachten) <input type="checkbox"/> Reparaturrechnung
	➤ Hinweis: Die Mehrwertsteuer wird nur erstattet, wenn und soweit diese tatsächlich zur Beseitigung des Schadens aufgewendet worden ist und Vorsteuerabzugsberechtigung <u>nicht</u> besteht.
	Besteht hinsichtlich des Fahrzeuges Vorsteuerabzugsberechtigung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein zu _____ %
	Ist das Fahrzeug sicherungsübereignet oder geleast? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Gesellschaft: _____ Vertragsnummer: _____

Die Entschädigung soll überwiesen werden an

Versicherungsnehmer Rechnungssteller (Abtretung) andere _____

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Haben Sie Interesse an unserem Komfort-Schadenservice? ja nein
(selbstverständlich unverbindlich)

Ihre Vorteile:

unkomplizierte und schnelle Abwicklung,
 Reparatur mit Original-Ersatzteilen,
 6 Jahre Garantie,
 Herstellergarantie,
 komfortabler Hol- und Bringservice,
 kostenlose Basisreinigung,
 Mietwagen der Klasse A.

Wir beraten Sie gern!

7. Wichtige Hinweise für Ihren Versicherungsschutz:

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 WG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Wir verweisen nochmal auf die Hinweise auf der ersten Seite der Schadenanzeige.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten
 Aufgrund der getroffenen vertraglichen Vereinbarungen zwischen Ihnen und dem Versicherer kann der Versicherer von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie ihm jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs zur Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und dem Versicherer die sachgerechte Prüfung zur Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie ihm alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Er kann ebenfalls verlangen, dass Sie Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit
 Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie dem Versicherer vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber der Versicherer kann seine Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben. Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleibt der Versicherer jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, wird der Versicherer in jedem Fall von seiner Verpflichtung zur Leistung frei.
 Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem *Dritten* zusteht, ist *auch dieser* zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Wir weisen darauf hin, dass wir die erbetenen Daten zur Schadenbearbeitung nutzen und speichern. Dies gilt auch für die personenbezogenen Daten nach Maßgabe der datenschutzrechtlichen Vorgaben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die vorstehenden Hinweise zur Kenntnis genommen habe und hiermit einverstanden bin. Die Fragen dieser Schadenanzeige habe ich vollständig und richtig beantwortet. Dies gilt auch für den Fall, dass ich die Schadenanzeige nicht selbst ausgefüllt habe.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Fahrers	_____ Unterschrift des Versicherungsnehmers
---------------------	-----------------------------------	--