

# Schadenanzeige Kfz

Wildschaden

Anlage S 25

Seite 1 von 2

Interne Angaben	Versicherungsscheinnummer	Agenturnummer	Schadennummer

Kontonummer	Bankleitzahl	Geldinstitut	Telefon (tagsüber)

<b>Zur Beachtung</b>				
	Ihr Fahrzeug wird bei einem Schaden von über EUR 500,- durch einen Sachverständigen	besichtigt. Die Kosten für ein von Ihnen bestelltes Gutachten können wir nicht übernehmen.	Übersteigt ein Wildschaden den Betrag von EUR 150,-, so ist er auch der Polizei unver-	züglich anzuzeigen.

1. Fahrzeug	<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> LKW	<input type="checkbox"/> Werkverkehr	<input type="checkbox"/> Nahverkehr	Kw/PS	Re-Import	Letzter Km-Stand
	<input type="checkbox"/> Kraftrad		<input type="checkbox"/> Fernverkehr			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Fabrikat	Type	Erstzulassung		Amtl. Kennzeichen		Fahrgestellnummer

2. Fahrer	Name		Vorname		Postleitzahl, Wohnort		Straße/Hausnummer
	Geburtsdatum		Führerscheinklasse		Ausstellungsbehörde		Ausstellungsdatum
	Enthält der Führerschein des Fahrers Einschränkungen oder Auflagen?		Welche (z.B. Tragen einer Brille)?		Wurden die Auflagen voll erfüllt?		Wurde das Fahrzeug mit Ihrem Wissen und Willen benutzt?
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Fragen zum Unfall	Schadentag/Uhrzeit		Schadenort		Straße/Hausnummer		<input type="checkbox"/> innerhalb	<input type="checkbox"/> außerhalb der Ortschaft
	Fand eine polizeiliche Schadenaufnahme statt?		Dienststelle		Tagebuchnummer		<input type="checkbox"/> Verwarnung/Anzeige gegen VN / Fahrer	<input type="checkbox"/> ,
	Hatte der Fahrer die erforderliche Fahrerlaubnis zur Zeit des Unfalls?		Ist der Führerschein am Unfalltag sichergestellt/ entzogen worden?		War das Fahrzeug verkehrssicher (insbes. Bremsen, Reifen, Lenkung)?		Verblieb der Fahrer am Unfallort?	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hatte der Fahrer innerhalb der letzten 24 Stunden vor dem Unfall alkoholhaltige		Getränke oder Medikamente/ Drogen zu sich genommen?		Wenn ja, bitte Art/Menge angeben:		Ist eine Blutprobe erfolgt?		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, %o		
Zeugen (bitte genaue Anschrift)								

4. Unfallhergang Schadenursache/ Skizze (mit Angabe der Ortsverhältnisse)															

5. Wildschaden	Erfolgte eine Meldung beim Revierinhaber/Jagdberechtigten? (Bescheinigung nötig) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fand ein Zusammenstoß mit dem Wild statt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wildart	abgeliefert bei
	Gibt es Zeugen des Wildunfalls? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name und Anschrift der Zeugen		
6. Besichtigung	Wo ist das Fahrzeug zu besichtigen (genaue Anschrift, Telefon)?			
7. Allgemeine Fragen	Sind Sie Eigentümer des versicherten Fahrzeugs? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern	gekauft am	mit km	Kaufpreis
				Geschätzte Schadenhöhe
		<input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> gebraucht	Anzahl Vorbesitzer	Garagenfahrzeug? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Leasingfahrzeug? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ggf. Name d. Leasinggebers	Besteht ein Versicherungsschein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vorschäden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wo besteht eine Verkehrs-Service- oder Schutzbriefversicherung?	
Wichtiger Hinweis	Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Fragen dieser Schadenanzeige vollständig und richtig beantwortet sind.	Dies gilt auch für den Fall, dass ich nicht selbst geschrieben habe. Es ist mir bekannt, dass bewusst falsche oder	lückenhafte Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, selbst dann, wenn sie sich nicht auf die	Beurteilung des Falles auswirken und dem Versicherer dadurch kein Schaden entsteht.
Unterschriften	Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers	Unterschrift des Fahrers (wenn nicht VN)	