

Kraffahrt-Haftpflichtschadenanzeige

Zutreffendes bitte ankreuzen

Versicherungsschein-Nummer
Schaden-Nummer
Telefon tagsüber

Name des Versicherungsnehmers
Beruf (bei Betrieben Gewerbe)
Anschrift

Angaben über Ihr Kraftfahrzeug

Artl. Kennzeichen
Gesamtkilometerleistung

Fabrikat, Typ
Erstzulassung, Baujahr

Fahrgestellnummer

Angaben zum Schadenereignis

1. Wann und wo ist das Schadenereignis eingetreten?

Datum	Uhrzeit
Ort	

2. Bitte schildern Sie das Schadenereignis ausführlich und fertigen Sie eine Skizze an. Verwenden Sie ggf. ein gesondertes Blatt. Wenn Fotos von der Unfallstelle vorhanden sind, stellen Sie uns diese bitte zur Verfügung. Die Kosten erstatten wir.

3. Bitte geben Sie Namen, Anschriften und Telefonnummern von Zeugen an.

4. Von welcher Polizeidienststelle wurde der Vorfall aufgenommen? Gegen wen wurde ein Bußgeld-/Strafverfahren eingeleitet? Äktenzeichen?

Angaben zum Fahrer

Name
Telefon tagsüber
Ausstellungsdatum

Anschrift	
Führerschein Klasse/n (zur Zeit des Schadens)	Nummer des Führerscheins
Ausstellende Behörde	

5. Ist der Fahrer mit Ihrem Einverständnis gefahren?

nein ja

6. Enthielt der Führerschein Auflagen oder Einschränkungen?

nein ja Welche und wurden diese erfüllt? _____

7. Ist dem Fahrer der Führerschein vor diesem Unfall entzogen worden?

nein ja Wann und warum? _____

8. Stand dieser Fahrer zum Unfallzeitpunkt unter Alkoholeinfluß oder anderer berauschender Mittel?

nein ja Welcher Art und Menge waren die Getränke oder die berauschenden Mittel?

9. Hat eine Blutprobe stattgefunden?

nein ja Mit welchem Ergebnis? _____ ‰

10. Wurde der Führerschein eingezogen?

nein ja Mit welcher Begründung? _____

Schadenersatzansprüche

11. Name?

Anspruchsteller

Anspruchsteller

12. Anschrift?

13. Telefonnummer (tagsüber)?

14. Wurden auch Personen verletzt? Wenn ja, Name des Verletzten, Art und Umfang der Verletzung?

nein ja _____

nein ja _____

15. Trifft den Anspruchsteller selbst die Schuld an dem Unfall?

nein ja Warum? _____

nein ja Warum? _____

16. Amtl. Kennzeichen des Anspruchsteller-Fahrzeugs?

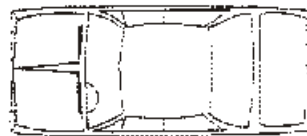
17. War der Anspruchsteller bei Ihnen beschäftigt?

nein ja

nein ja

18. Beschreiben Sie bitte die Schäden an den fremden Fahrzeugen und/oder Sachen!

19. Zeichnen Sie bitte die beschädigten Stellen und die Anstoßrichtung ein! Können Sie uns Fotos von den beschädigten Fahrzeugen zur Verfügung stellen? Die Kosten dafür erstatten wir.



20. Waren weitere Fahrzeuge an dem Unfall beteiligt?

nein ja Geben Sie bitte die amtl. Kennzeichen, die Anschriften der Beteiligten und deren Versicherungsgesellschaft an.

21. Bitte teilen Sie uns mit, ob Sie wegen des Schadens, den Sie selbst erlitten haben, bei der Gegenseite Ansprüche geltend machen.

nein ja Falls Sie einen Rechtsanwalt beauftragt haben geben Sie uns bitte dessen Anschrift bekannt!

Ich erkläre, daß ich die Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe. Mir ist bekannt, daß vorsätzlich unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust von Versicherungsansprüchen selbst dann führen können, wenn die falschen Angaben für den Versicherer keine nachteiligen Folgen haben. Stimmen Angaben infolge grober Fahrlässigkeit nicht mit der Wirklichkeit überein, so sind Versicherungsansprüche gefährdet, wenn Feststellung oder Umfang der Versicherungsleistung nachteilig beeinflusst worden sind. Ich bevollmächtige die Gesellschaft, alle Ansprüche aus diesem Ereignis für mich zu erledigen und bin damit einverstanden, daß Entschädigungszahlungen an den Anspruchsteller unmittelbar geleistet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unterschrift des Fahrers