# KFZ-SCHADENANZEIGE



> Bitte per E-Mail an kfz-scl

	RVII	
haden@rvm.de oder per Fax an +49 7121 923-1201		

O800 2502600  A * * * *
-------------------------

O Haftpflicht O Vollkasko O Teilkasko

Wenn es mal kracht und Sie den Versicherer des Schädigers nicht wissen bekommen Sie hier Auskunft! Kostenfreier Zentralruf der Autoversicherer! Wir sind für Sie da - 365 Tage im Jahr, rund um die Uhr!

Ihre interne Schadennummer:	Versicherungsscheinnummer:			
Ihre E-Mail Adresse:	versicherungsscheimnummer:			
THE L-Wall Autesse.				
VERSICHERUNGSNEHMER				
Name/Firma				
Straße/Hausnummer:				
PLZ/Ort:				
Kostenstelle:	Vorsteuerabzugsberechtigt:	O Ja	O Nein	
	-			
EIGENES FAHRZEUG				
Amtliches Kennzeichen:	Amtliches Kennzeichen Anhänger:			
Fahrzeugart: O PKW O LKW O Zugmaschine	O Anhänger O Sonstiges:			
Aktueller Kilometerstand:	Leasingfahrzeug:	O Ja	O Nein	
Schadentag:	Uhrzeit:			
Schadenort:	Straße:			
Was wurde an Ihrem Fahrzeug beschädigt?				
Schadenhöhe (geschätzt):			ELID	
ochademione (geschatzt).			EUR	
ochadelinone (geschatzt).			EUR	
FAHRER			EUR	
	Führerscheindatum:		EUR	
FAHRER	Führerscheindatum: Behörde:		EUR	
FAHRER Name, Vorname:		O Ja	O Nein	
FAHRER  Name, Vorname:  Führescheinklasse(n):		O Ja		
FAHRER  Name, Vorname:  Führescheinklasse(n):  Besitzt der Fahrer eine gültige Fahrerlaubnis?			O Nein	
FAHRER  Name, Vorname:  Führescheinklasse(n):  Besitzt der Fahrer eine gültige Fahrerlaubnis?  Wurde der Führerschein entzogen?		O Ja	O Nein	
FAHRER  Name, Vorname:  Führescheinklasse(n):  Besitzt der Fahrer eine gültige Fahrerlaubnis?  Wurde der Führerschein entzogen?  Stand der Fahrer unter Alkohol-/Rauschmitteleinfluss?	Behörde:	O Ja	O Nein O Nein O Nein	
FAHRER  Name, Vorname:  Führescheinklasse(n):  Besitzt der Fahrer eine gültige Fahrerlaubnis?  Wurde der Führerschein entzogen?  Stand der Fahrer unter Alkohol-/Rauschmitteleinfluss?  Ist das Fahrzeug dem Fahrer dauerhaft zugeordnet?	Behörde:	O Ja O Ja	O Nein O Nein O Nein O Nein	
FAHRER  Name, Vorname:  Führescheinklasse(n):  Besitzt der Fahrer eine gültige Fahrerlaubnis?  Wurde der Führerschein entzogen?  Stand der Fahrer unter Alkohol-/Rauschmitteleinfluss?  Ist das Fahrzeug dem Fahrer dauerhaft zugeordnet?	Behörde:	O Ja O Ja	O Nein O Nein O Nein O Nein	
FAHRER  Name, Vorname:  Führescheinklasse(n):  Besitzt der Fahrer eine gültige Fahrerlaubnis?  Wurde der Führerschein entzogen?  Stand der Fahrer unter Alkohol-/Rauschmitteleinfluss?  Ist das Fahrzeug dem Fahrer dauerhaft zugeordnet?  Trifft den Unfallgegner Ihrer Meinung nach ein Mitverschuld	Behörde:	O Ja O Ja	O Nein O Nein O Nein O Nein	
FAHRER  Name, Vorname:  Führescheinklasse(n):  Besitzt der Fahrer eine gültige Fahrerlaubnis?  Wurde der Führerschein entzogen?  Stand der Fahrer unter Alkohol-/Rauschmitteleinfluss?  Ist das Fahrzeug dem Fahrer dauerhaft zugeordnet?  Trifft den Unfallgegner Ihrer Meinung nach ein Mitverschuld	Behörde:	O Ja O Ja	O Nein O Nein O Nein O Nein	
FAHRER  Name, Vorname:  Führescheinklasse(n):  Besitzt der Fahrer eine gültige Fahrerlaubnis?  Wurde der Führerschein entzogen?  Stand der Fahrer unter Alkohol-/Rauschmitteleinfluss?  Ist das Fahrzeug dem Fahrer dauerhaft zugeordnet?  Trifft den Unfallgegner Ihrer Meinung nach ein Mitverschuld	Behörde:	O Ja O Ja	O Nein O Nein O Nein O Nein	
FAHRER  Name, Vorname:  Führescheinklasse(n):  Besitzt der Fahrer eine gültige Fahrerlaubnis?  Wurde der Führerschein entzogen?  Stand der Fahrer unter Alkohol-/Rauschmitteleinfluss?  Ist das Fahrzeug dem Fahrer dauerhaft zugeordnet?  Trifft den Unfallgegner Ihrer Meinung nach ein Mitverschuld	Behörde:	O Ja O Ja	O Nein O Nein O Nein O Nein	

# KFZ-SCHADENANZEIGE

> Haben Sie Fragen oder benötigen Sie Unterlagen? Rufen Sie uns an: Tel. +49 7121 923-1698



	ZEUGEN/POLIZEI					
1	Name und Anschrift von Zeugen:					
_						
_						
_	Polizeilich aufgenommen? O Ja O Nein Wer wurde verwarnt? O Fahrer VN O Gegner					
	Tagebuch-Nr. und Dienststelle:					
	SCHADENABWICKLUNG					
\	Wo kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden?					
A	Adresse, Ansprechpartner:					
٦	Telefon/Fax/E-Mail:					
A	Auf welches Konto soll die Entschädigungsleistung überwiesen werden?					
	IBAN: BIC:					
E	Bankinstitut:					
ŀ	Kontoinhaber:					
l	UNFALLGEGNER					
1	Name/Firma:					
-	Adresse:					
-	Ansprechpartner:					
7	Telefon/Fax/E-Mail:					
A	Amtliches Kennzeichen:					
F	Fahrzeugart: O PKW O LKW O Zugmaschine O Anhänger O Sonstiges:					
\	Was wurde beschädigt?					
F	Personenschaden? O Nein O Ja, Name:					
\	Welche Verletzungen?					
Ž	ZUSATZFRAGEN					
١	Witterung: O Trocken O Regen O Glätte O Nebel O Sonstiges:					
_	Örtlichkeit: O BAB O Landstraße (außerorts) O geschlossene Ortschaft					
	O Baustelle O eigenes Firmengelände O fremdes Gelände O Kundengelände					
(	Ort, Datum:					
l	Unterschrift:					

Gesonderter Hinweis zu § 28 Versicherungsvertragsgesetz: Vorsätzlich falsche oder unwahre Angaben können den vollständigen Verlust der Versicherungsleistung, grob fahrlässig falsche oder unwahre Angaben eine - der Schwere ihres Verschuldens entsprechende - Kürzung der Versicherungsleistung zur Folge haben, es sei denn, diese Angaben werden weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht des Versicherers ursächlich. Die zuletzt genannte Einschränkung gilt nicht, wenn die falschen oder unwahren Angaben von Ihnen arglistig gemacht werden.

# VERHALTEN IM SCHADENFALL

> Merkblatt Kfz-Haftpflicht/Kasko



## ALLGEMEINE HINWEISE

#### 1. Anzeigepflichten

Unverzügliche Schadenmeldung innerhalb einer Woche, auch wenn noch keine Schadenersatzansprüche erhoben worden sind. Ebenso unverzüglich anzuzeigen ist die Einleitung eines staatsanwaltschaftlichen, behördlichen, gerichtlichen oder sonstigen Verfahrens.

#### 2. Schadenabwendungs- bzw. Schadenminderungspflicht

Bitte sorgen Sie nach Möglichkeit für die Abwendung und Minderung des Schadens. Weisungen des Versicherers sind grundsätzlich zu befolgen.

# 3. Mitwirkungs-/Unterstützungspflichten

Um die Schadenermittlung und die Schadenregulierung zu unterstützen, sind rechtzeitige, ausführliche und wahrheitsgemäße Schadenberichte (Mitteilung der Schadenumstände, Vorlage der erforderlichen Schriftstücke etc.) zu erstellen und einzureichen.

## 4. Kommunikation mit dem Anspruchssteller

Den Geschädigten darauf verweisen, dass der Schaden der Haftpflichtversicherung gemeldet wurde und aktuell geprüft wird. Bitte geben Sie kein Schuld-/Haftungsanerkenntnis oder Aussagen zur möglichen Schadenursache ab.

Ohne Rücksprache mit dem Versicherer sollten keine Maßnahmen zur Beseitigung des Schadens oder Zahlungen an den Geschädigten erfolgen.

#### BENÖTIGTE UNTERLAGEN UND INFORMATIONEN

#### Dokumentation und Analyse des Schadens

Bitte erstellen Sie einen möglichst detaillierten **Schadenbericht** über **Art, Hergang und Ursache des Schadens** unter Angabe der (geschätzten) **Schadenhöhe** (Schilderung des Sachverhalts, Skizzen etc.) sowie **Fotos** vom Schadenbereich, schadhaften Teilen etc. und bewahren Sie diese auf.

# HINWEIS

Bitte beachten Sie, dass die vorstehenden Verhaltenspflichten lediglich beispielhaft zu Ihrer Orientierung aufgeführt sind und einzig die Regelungen im Versicherungsvertrag sowie die gesetzlichen Bestimmungen des VVG vollumfänglich und maßgeblich sind.