

Schaden-Anzeige zur Dienstreise-Versicherung

Unvollständig eingereichte Formulare machen Rückfragen notwendig und verzögern die Schadenbearbeitung.

Bitte beachten Sie folgendes:

- Bei Fahrzeug-Schäden ist vor der Wiederherstellung des Fahrzeuges die Stellungnahme der Gesellschaft abzuwarten. Nur wenn die Kosten geringfügig sind, kann davon abgesehen werden.
- Bitte **nicht** nach eigenem Ermessen einen Gutachter bestellen!
- Ausgewechselte Teile sind aufzubewahren.
- Bei Brand-, Entwendungs- und Haarwild-Schäden ist darüber hinaus polizeilich Meldung zu erstatten.
- Gegen Zahlungsbefehle, einstweilige Verfügung, Arreste u.ä. ist zur Wahrung der Frist stets Widerspruch einzulegen und die Gesellschaft sofort zu benachrichtigen.

Angaben zum Anmeldenden

(Verband, Diözese, Pfarrgemeinde, Gruppe, Verein, Heim, Arbeitsgemeinschaft u.s.w., unter welcher der Fahrzeuglenker oder das Fahrzeug zur Versicherung gemeldet ist):

Name: _____

Anschrift: _____

Tel: _____ E-Mail: _____

Angaben zum Fahrzeughalter:

Name: _____

Anschrift: _____

Daten des Fahrzeuges (Entnehmen Sie bitte dem Fahrzeugschein, -brief oder Betriebserlaubnis)

Amtl. Kennzeichen: _____

Fahrzeughersteller: _____

Typ und Ausführung: _____

Leistung: _____ PS/kW Hubraum: _____ cm³

Nutz- oder Aufliege last: _____ kg

Tag der Erstzulassung: _____

Verwendung des Fahrzeuges: _____

I – 1. Allgemeine Fragen zum Schadenereignis

a) Datum und Uhrzeit des Schadens: _____

b) Schadensort (Straße, Haus-Nr., Kilometerstein etc., bei Schäden im Ausland auch Land angeben):

innerhalb außerhalb geschlossener Ortschaft

2. Fahrer und Fahrtzweck

a) Name, Anschrift und Geburtstag des Fahrers: _____

b) Besteht ein Lohn- oder Dienstverhältnis zum Anmeldenden/Kunde

Nein Ja, folgendes: _____

c) Zweck und Endziel der Fahrt: _____

d) Geschah die Fahrt mit Wissen und Willen des Antragstellers/Kunden?

Nein Ja

3. Amtliche Ermittlung und Zeugen

a) Sind polizeiliche Ermittlungen durchgeführt worden?

Nein Ja, am _____

von Dienststelle: _____ Aktenzeichen: _____

b) Wurde ein am Unfall Beteiligter gebührenpflichtig verwarnt?

Nein Ja, (wer?) _____

c) Sind Zeugen vorhanden?

(Zeugen, die Insassen Ihres Fahrzeuges waren, bitte mit einem x Kennzeichnen)

Nein Ja: Anschrift(en): _____

4. Angaben über das versicherte Fahrzeug

a) Anschaffungsdatum: _____

b) Kilometerstand zum Schadenszeitpunkt: _____ km

c) Anzahl der Vorbesitzer: _____

a) Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? Nein Ja,

b) Gehört das Fahrzeug mit zum Betriebsvermögen? Nein Ja,

Vorschäden:

c) War das versicherte Fahrzeug vor diesem Ereignis bereits einmal beschädigt? Nein Ja,

5. Angaben über eine privat abgeschlossene Fahrzeugversicherung:

Diese Angaben haben keinen Einfluss auf den bestehenden Schadenfreiheitsrabatt und keine Rückstufung zur Folge.

Es besteht keine eine Teil-/ Vollkasko-Versicherung
 ohne Selbstbeteiligung mit € Selbstbeteiligung _____

bei der (Name und Sitz der Gesellschaft) _____

mit der Versicherungs-Nr. _____

6. Bei Unfallbeschädigungen

a) Kam es zur Berührung mit einem anderem Fahrzeug? Nein Ja,
(Angabe des Fahrzeug-Halters, amtl. Kennzeichen und Versicherer nebst Vers.-Nummer)

b) Welche Teile Ihres Fahrzeuges wurden beschädigt? _____

c) Wo kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden? _____

d) Wer repariert Ihr Fahrzeug? (Werkstatt, Name, Anschrift) _____

e) Geschätzte Kosten der Reparatur: _____

f) Haben Sie für dieses KFZ einen Schutzbrief (Verkehrsservice-Versicherung)?

Nein Ja, bei (Gesellschaft und Vers.-Nr.) _____

7. Bei Wildschäden

Kam es zu einem Zusammenstoß des in Bewegung befindlichen Fahrzeuges mit Haarwild? Nein Ja (Bezeichnung des angefahrenen Tieres)

8. Bei Brandschäden

Ursache des Brandes

9. Bei Diebstahlschäden

a) Was ist gestohlen worden? *Vollständig – evtl. auf besonderem Blatt – aufführen, (einschl. Sonderausstattung, Zubehör usw.) Anschaffungsbelege beifügen!*

b) Falls das Fahrzeug gestohlen wurde: War es gegen Diebstahl gesichert?
 Nein Ja Türen/Kofferraum abgeschlossen
 Lenkradschloss elektronische Wegfahrsperre
 mechanische Wegfahrsperre sonstiges

c) Falls einzelne Teile gestohlen wurden: wo befanden sich diese (im Fahrzeug, im Einstellraum oder wo sonst?)

e) Wo befanden sich die Fahrzeugschlüssel und Reserveschlüssel?

10. Bei Brand-, Diebstahl- u. Wildschäden

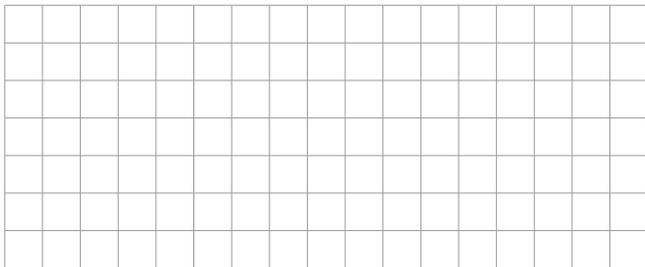
Wann und bei welcher Polizeidienststelle (bzw. bei Wildschäden bei welchem Jagdausübungsberechtigten) gemeldet?

Am: _____

Bei: _____ Akt.-Zeichen: _____

11. Genaue Schilderung des Schadenhergangs: *evtl. besonderes Blatt verwenden*

Skizze zum Schadenereignis *(möglichst maßstäblich, evtl. gesondertes Blatt verwenden)*



Auf Grund der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofs müssen wir Sie darauf hinweisen, dass unwahre oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsanspruchs führen können, wenn sie für die Schadensfeststellung folgenlos geblieben sind.

Durch meine Unterschrift bestätige ich ausdrücklich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner vorstehenden Angaben.

Ort, Datum: _____ Persönliche Unterschrift des Fahrers: _____

Persönliche Unterschrift des Anmeldenden/Kunden

II. Fragen an Geschäftsführung, Vorstand, Leitung – bitte unbedingt ausfüllen –

1. Welcher Art ist die haupt-, ehren-, oder nebenamtliche Tätigkeit des Fahrzeuglenkers in Ihrer Institution?

2. Wer gab den Auftrag bzw. die Bewilligung zu dieser Fahrt?

3. Wohin ging die Fahrt, bzw. wo fand die Veranstaltung statt?

4. Ist der eingeschlagene Weg dorthin – nach Ihrer Kenntnis – die kürzeste und direkteste Strecke oder ist ein Umweg gefahren worden?

5. Anzahl der Fahrzeuginsassen, einschließlich des Fahrzeuglenkers?

6. Verhältnis zwischen Anmeldender/Kunde und der geschädigten Person:
a) Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis? Nein Ja, welches?

b) Besteht ein Lohn- oder Dienstverhältnis? Nein Ja, welches?

7. Das Fahrzeug/der Fahrer ist versichert unter der

Aktenzeichen: _____

Dauer: vom _____ bis _____

Letzte Rechnung in Höhe von _____ €

wurde gezahlt am : _____

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet.

Ort, Datum, Unterschrift von Geschäftsführung, Vorstand, Leitung

Vor- und Zuname des Unterzeichners in Schreibmaschine oder Druckschrift

Stempel

Anlagen:

Reparaturkostenrechnung über _____ €