

SCHADENANZEIGE

zur **Kraftfahrzeugversicherung**

☐ Kfz-Haftpflicht

☐ Teilkasko

☐ Vollkasko

☐ Schutzbrief

Die Schadenanzeige kann am PC elektronisch ausgefüllt werden.



Schaden-Nr. (sofern bekannt)

LIGA-Löffler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Augustinerplatz 2a
79098 Freiburg

Telefon +49(0)761/3 87 85-0

E-Mail schaden@loeffler-versmakler.com

Versicherungsnehmer

Name:

Vorname:

PLZ/Ort:

Straße/Nr.:

Telefon/Telefax:

E-Mail:

Versicherungsschein-Nr.

Schadentag:

Uhrzeit:

festgestellt am:

Geschätzte Schadenhöhe:

Schadenort

Straße, km-Stein, ggf. Ausland

(Bitte genaue Bezeichnung)

☐ innerorts

☐ Betriebsgelände

☐ Landstraße

☐ BAB

☐ Baustelle

☐ Parkplatz/Parkhaus

☐ Sonstiges:

Fahrer

Hatte der Fahrer zur Zeit des Schadensereignisses eine gültige Fahrerlaubnis?

Stand der Fahrer unter Einfluß von Alkohol, Medikamenten oder anderer berauschender Mittel?

Wurde vom Fahrer eine Blutprobe genommen?

Fuhr der Fahrer mit Einverständnis des VN?

Wird wegen Fahrerflucht ermittelt?

Name/Vorname: Geb.-Datum:

PLZ: Ort: Straße/Nr.:

☐ Nein

☐ Ja

☐ Nein

☐ Ja

☐ Nein

☐ Ja

☐ Nein

☐ Ja

☐ Nein

☐ Ja

Eigenes Fahrzeug

Amtl. Kennzeichen/aktueller Kilometerstand:

Leasing? (Freigabeerklärung des Leasinggebers beifügen)

Befand sich zum Unfallzeitpunkt ein Anhänger/Auflieger am Fahrzeug?

Wenn Ja, Angabe der Anhängerdaten:

Ist ein Eigenschaden entstanden?

..... /

☐ Nein

☐ Ja

☐ Nein

☐ Ja

Kennzeichen, Versicherungs-Nr., Versicherer

☐ Nein

☐ Ja

Eigener Schaden

Schäden am eigenen Kfz: (Art/Höhe)

Besichtigungsmöglichkeit: (Name, Anschrift, Telefon)

Zahlung erbeten an: (Institut, BLZ, Konto-Nr.)

Ist der VN vorsteuerabzugsberechtigt?

Haben Sie eigene Ansprüche bei der Gegenseite angemeldet oder beabsichtigen Sie dieses?

☐ vorn

☐ hinten

☐ Seite links

☐ Seite rechts

☐ nein

☐ ja

☐ nein

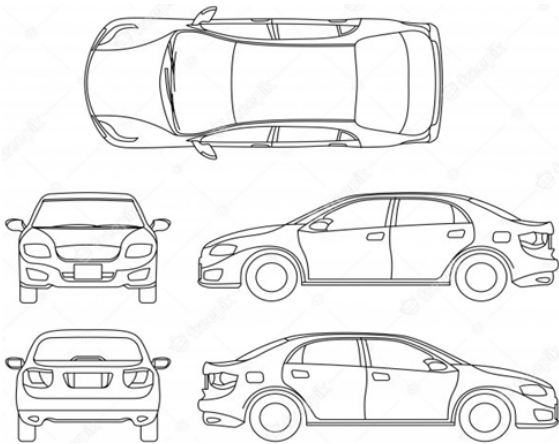
☐ ja

Schadenhergang?

(Bitte genau und ausführlich schildern, eventuell ein Extrablatt benutzen und durch eine Skizze erläutern!)

Platz für eine Skizze zum Schadenhergang (z.B. Kreuzung, Ausfahrt, Verkehrszeichen, beteiligte Fahrzeuge, usw.):

Schäden am eigenen Fahrzeug



Ist ein Fremdschaden entstanden?

☐ nein ☐ ja

Geschädigter: (Name, Anschrift, Telefon, Telefax)

.....
.....
.....

Sachschaden: (Art/Höhe; bei Kfz auch Amtl. Kennzeichen)

.....
.....
.....

Sonstige Geschädigte:
(Art/Höhe; bei Kfz auch Amtl. Kennzeichen)

.....
.....
.....

Personenschaden: Wenn ja, wer?

☐ nein ☐ ja,

.....
.....

Gibt es Augenzeugen?

☐ nein ☐ ja

Tel. tagsüber:

Name/Vorname:

PLZ: Ort: Straße/Nr.:

Wurde der Vorgang polizeilich aufgenommen?

☐ nein ☐ ja

Tagebuch-Nr.:

Dienststelle:

Gebührenpflichtige Verwarnung? Wenn ja, wer?

☐ nein ☐ ja,

.....

Die Angaben zur Schadenmeldung wurden wahrheitsgetreu gemacht.

Hinweis: Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz verlieren, wenn er vorsätzlich (d.h. wissentlich und gewollt) falsche oder unvollständige Angaben macht, auch wenn diese für die Schadenfeststellung folgenlos bleiben bzw. dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. Der Versicherer ist bevollmächtigt, bei Behörden in den Schaden betreffende Unterlagen Einsicht zu nehmen. Die Schadendaten werden elektronisch gespeichert und vom Versicherer gegebenenfalls an Mit- und Rückversicherer sowie Fachverbände übermittelt. Die Anschrift der jeweiligen Datenempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt.

.....
Datum, Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers

.....
Datum und Unterschrift der Fahrerin/des Fahrers