

**Kraftverkehrs-Schadenanzeige**

 Ruhrallee 92, 44139 Dortmund  
 Fax-Nr.: 0231 / 9 25 26 - 60

 Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

**Wichtiger Hinweis:** Der Versicherungsnehmer ist verpflichtet, der Gesellschaft über alles, was für die Klarstellung des Falles bedeutungsvoll sein kann, unverzüglich erschöpfende und wahrheitsgemäße Auskunft zu erteilen, auch wenn eine spezielle Frage nicht gestellt sein sollte. (Siehe Rückseite des Versicherungsscheines.)

**Angaben zum Versicherungsvertrag:**

 Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_ Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_  
 ( ) Kfz-Haftpflichtversicherung  
 Schadenmeldung zur ( ) Vollkaskoversicherung  
 ( ) Teilkaskoversicherung

**Versicherungsnehmer:**

 Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Ich melde mich bei Ihnen als:**

 ( ) Versicherungsnehmer / Halter  
 ( ) Fahrer des versicherten Fahrzeugs  
 ( ) Geschädigte/r  
 Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 Vorsteuerabzugsberechtigung: ( ) Ja ( ) Nein

**Fahrer des bei uns versicherten Fahrzeugs, falls mit dem Versicherungsnehmer / Halter nicht identisch:**

 Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Führerscheindaten:**

 Ausstellungsbehörde: \_\_\_\_\_ Fahrerflucht: ( ) Ja ( ) Nein  
 Führerscheinnummer: \_\_\_\_\_ Alkohol: ( ) Ja ( ) Nein \_\_\_\_\_ Promille  
 Führerscheinklasse: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Unfallhergang:**

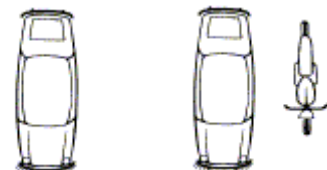
 Schadentag und Uhrzeit: \_\_\_\_\_ (tt.mm.jjjj) \_\_\_\_\_ (hh:mm)  
 Schadenort: PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_

 Unfallhergang: ( ) Aufgefahren ( ) Parkendes Fahrzeug beschädigt  
 ( ) Vorfahrt verletzt ( ) Links abgelenkt

Schadenschilderung:

 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Bezeichnen Sie mit (X) die Anstoßstelle



eigenes Kfz

gegnerisches Kfz

 Wer ist schuld am Unfall: ( ) selbst ( ) Unfallgegner  
 Personenschaden: ( ) Nein ( ) Ja, ggf. wer



## Kraftverkehrs-Schadenanzeige

Ruhrallee 92, 44139 Dortmund

Fax-Nr.: 0231 / 9 25 26 - 60

Polizei:	( ) Ja ( ) Nein
Polizeidienststelle:	PLZ: _____ Ort: _____
Tagebuchnummer:	_____
<b>Unfallbeteiligter / Geschädigter:</b>	
Name, Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Straße: _____	E-Mail-Adresse: _____
PLZ, Wohnort: _____	Telefon: _____
<b>Angaben zum eigenen Fahrzeug:</b>	
Amtliches Kennzeichen:	_____
Marke / Typ:	_____
Baujahr:	_____
Kilometerstand:	_____ Kilometer
Leasingfahrzeug:	( ) Ja ( ) Nein
Besichtigungsort des Fahrzeuges:	_____ _____
Telefon für eventuelle Terminvereinbarungen:	_____
<b>Angaben zu weiteren Fahrzeugen:</b>	
Amtliches Kennzeichen:	_____
Marke / Typ:	_____
Baujahr:	_____
Leasingfahrzeug:	( ) Ja ( ) Nein
Besichtigungsort des Fahrzeuges:	_____ _____
Telefon für eventuelle Terminvereinbarungen:	_____
<b>Sonstige Informationen zum Schadenfall:</b>	
_____ _____ _____ _____ _____	
<b>Unterschrift:</b>	
<b>Die auf der Folgeseite abgedruckte "Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall" habe ich zur Kenntnis genommen.</b>	
_____ Ort, Datum, Unterschrift	
<b>Bitte beachten!</b>	
Evtl. Anspruchsschreiben bitte sofort einsenden, ohne dem Geschädigten gegenüber Stellung zu nehmen. Gegen einen gerichtlichen Mahnbescheid sofort fristgerecht Widerspruch erheben und dann alle Unterlagen einreichen! Es wird ausdrücklich auf die vom Versicherungsnehmer im Schadenfall zu erfüllenden Obliegenheiten hingewiesen! Beachten Sie unbedingt die dem Versicherungsschein beigefügten Verhaltensregeln.	

## **Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall**

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

### **Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten**

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit) und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

### **Leistungsfreiheit**

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben. Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

### **Hinweis:**

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.