

Anspruchstellung aus

 Fahrzeugvollversicherung  
 TopSchutz Fahrzeugteilversicherung  
 PremiumSchutz**Schadenmelder** VN  anderer, und zwar \_\_\_\_\_ Schadenbeteiligter

Versicherungsnummer

Schadennummer (sofern bekannt)

Amtliches KFZ-Kennzeichen

Versicherungsnehmer (Vorname, Name)

Kennung  
**1 0 2 7 4**

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

 männlich  
 weiblich

LKZ

PLZ

Wohnort

VD / Agentur-Nr.

Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach)

E-Mail

Geburtsdatum

Telefon  privat  geschäftlichTelefax  privat  geschäftlich**Allgemeine  
Schadendaten**

Schadenzeitpunkt (Datum/Uhrzeit) \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Erstmalige Schadenmeldung an die  
Versicherung (Datum) mündlich durch  VN/Ehefrau bei  Vermittler  
 schriftlich  

Schadenort (Straße und Hausnummer)

LKZ

PLZ

Ort

**Polizeiliche  
Aufnahme** nein  ja, am \_\_\_\_\_

Aufnahmedatum

Dienststelle

Aktenzeichen / Tagebuch-Nr.

**Angaben  
zu den  
Schaden-  
beteiligten**1. Schadenbeteiligter  Unfallgegner  Augenzeuge  Fahrer  Forstamt (bei Wildschaden)  sonstige (wer?)

(Vorname, Name)

 männlich  
 weiblich

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

LKZ

PLZ

Wohnort

Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach)

E-Mail

Geburtsdatum

Telefon  privat  geschäftlichTelefax  privat  geschäftlich2. Schadenbeteiligter  Unfallgegner  Augenzeuge  Fahrer  Forstamt (bei Wildschaden)  sonstige (wer?)

(Vorname, Name)

 männlich  
 weiblich

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

LKZ

PLZ

Wohnort

Postanschrift (Großkunden-PLZ und Ort oder Postfach-PLZ, Ort und Postfach)

E-Mail

Geburtsdatum

Telefon  privat  geschäftlichTelefax  privat  geschäftlich**Angaben zu  
Schadenhergang  
und -ausmaß**

Möglichst **eindeutige Schilderung** zum Schadenhergang und allen wichtigen Umständen  
(Bitte zu beachtende Verkehrszeichen, Straßen-, Witterungs- und Lichtverhältnisse sowie Geschwindigkeit angeben);  
Sofern der Platz nicht ausreicht: Bitte gesondertes Blatt und evtl. Skizze beifügen.

**Gesondertes Blatt  
Skizze** nein  ja  
 nein  ja

**Schadenart** Mehrfachnennungen sind möglich

Glasbruch
  Totalentwendung
  Hagel

Kollision
  Teilentwendungen
  Wildschaden

Mut-/böswillige Beschädigungen
  Sturm
  Zusammenstoß mit anderen Tieren und zwar \_\_\_\_\_

Brand/Explosion
  Tierbiss

andere Schadenarten \_\_\_\_\_

**Versicherungsnehmer vorsteuerabzugsberechtigt**  
 nein  ja

**Brand/Explosion Totalschaden**  nein  ja

Befand sich der **Brand-/Explosionsherd außerhalb des Fahrzeugs**  nein  ja

**Teilentwendungen** War das **Fahrzeug abgeschlossen**  nein  ja

Beschreibung der entwendeten Gegenstände \_\_\_\_\_ **Rechnung**  nein  folgt  liegt bei \_\_\_\_\_ **Voraussichtliche Schadenhöhe** \_\_\_\_\_ EUR

**Fahrzeugaufbruch** \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr **Wann wurde das Fahrzeug abgestellt**

\_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr **Wann wurde der Diebstahl festgestellt**

**Von wem wurde das Fahrzeug abgestellt** siehe \_\_\_\_\_. Schadenbeteiligter **Von wem wurde der Diebstahl festgestellt** siehe \_\_\_\_\_. Schadenbeteiligter

**Wo wurde das Fahrzeug abgestellt**

War das **Fahrzeug abgeschlossen und gesichert**  nein  ja

**Totalentwendung im Ausland: im Inland gemeldet**  nein  ja

Wurde das **Fahrzeug wieder aufgefunden**  nein  ja, und zwar am \_\_\_\_\_

**Wildschaden**

Um **welches Tier** handelt es sich \_\_\_\_\_

Wurde der Unfall **beim Forstamt** (wenn nicht bei der Polizei) **gemeldet**  nein  ja

Ist die **Adresse des Forstamtes** bekannt  nein  ja, (siehe \_\_\_\_\_. Schadenbeteiligter)

Fand eine **Berührung mit dem Wild** statt  nein  ja

**Nachweis von**  Polizeidienststelle  Forstamt  folgt  liegt bei \_\_\_\_\_

**Angaben zum KFZ**

Amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_ Fahrzeug-Ident-Nr. \_\_\_\_\_ Hersteller \_\_\_\_\_ Fabrikat \_\_\_\_\_ Typ \_\_\_\_\_

Stärke  kW  PS \_\_\_\_\_ Erstzulassung \_\_\_\_\_ Gesamtlauflistung km \_\_\_\_\_

**Unreparierte Vorschäden**  nein  ja **Voraussichtliche Schadenhöhe** \_\_\_\_\_ EUR

**Reparierte Vorschäden**  nein  ja

**Beschreibung des Schadens**  Front  Heck  Seite links  Seite rechts  sonstiges

**Eigentümer**  Versicherungsnehmer  Leasinggeber  Realgläubiger/Sicherungsscheininhaber

**KFZ-Besichtigung/vermittelte Dienstleister** **Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden (Name und Anschrift siehe \_\_\_\_\_. Schadenbeteiligter)** \_\_\_\_\_ bei VN

Wurde eine Partnerwerkstatt angeboten  nein  ja **Name und Anschrift siehe \_\_\_\_\_. Schadenbeteiligter**

**Werkstattservice beachten**

**Weitere Angaben zum Fahrer des VN-KFZ**  Versicherungsnehmer (VN)  anderer Fahrer (Name und Anschrift siehe \_\_\_\_\_. Schadenbeteiligter)

**Führerschein gültig**  nein  ja

**Alkoholeinfluss / Rauschmittel**  nein  ja

**Unfallflucht**  nein  ja

Wurde eine **Blutprobe** entnommen  nein  ja, Ergebnis der BAK \_\_\_\_\_ ‰  nicht bekannt

War der **VN-Fahrer berechtigt** zu fahren  nein  ja, wenn nein warum nicht \_\_\_\_\_

Sonstige Angaben

Konto für  
die Schaden-  
zahlung

IBAN

BIC

Kontoinhaber (falls abweichend)

Geldinstitut

### Belehrung

Vorsätzlich unwahre, unvollständige oder verspätete Angaben können zum vollständigen Verlust der Versicherungsleistung führen; grob fahrlässig unwahre, unvollständige oder verspätete Angaben können entsprechend der Schwere des Verschuldens eine Kürzung der Versicherungsleistung – ggf. bis hin zu ihrem vollständigen Verlust – zur Folge haben. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie Ihre Auskunfts- und Aufklärungsobligationen nicht grob fahrlässig verletzt haben. Trotz Verletzung dieser Obliegenheiten bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung nicht für die Feststellung des Versicherungsfalles, der Leistungspflicht oder ihres Umfangs ursächlich war.

Gleiches gilt auch bei Nichtvorlage angeforderter schaden- oder leistungsrelevanter Unterlagen.

### Erklärung

Alle vorstehenden Fragen wurden wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet. Hierfür übernehme ich als Versicherungsnehmer bzw. Mitversicherter die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person diese Anzeige für mich ausgefüllt hat.

### Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers