



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

Zurich Versicherung AG  
(Deutschland)

Telefon 0228 268-7570  
Telefax 0228 268-7575  
Neu.Schaden@zurich.com  
www.zurich.de

Bonn, den

## Kraftfahrt-Schadenanzeige

Kaskoschaden     Krafthaftpflichtschaden     Kfz-Handel und -Handwerk – Schaden

Bitte bei  
Rückfragen  
angeben:

.....  
Versicherungsschein- bzw. Schaden-Nummer

Sehr geehrte Versicherungsnehmerin, sehr geehrter Versicherungsnehmer,

Die vorliegende Schadenanzeige soll dazu beitragen, den Schadenfall möglichst vollständig zu erfassen, so dass eine Regulierung ohne Verzögerungen möglich ist. Bitte füllen Sie diesen Vordruck auch aus, wenn Sie davon überzeugt sind, den Unfall nicht verschuldet zu haben. Bitte beachten Sie die **Belehrung** am Ende der Schadenanzeige.

### A. Allgemeiner Teil, bitte stets ausfüllen

#### 1. Angaben zum Versicherungsnehmer:

Wie können wir Sie erreichen?      Telefon privat: .....      dienstlich: .....

Mobiltelefon: .....      E-Mail oder Fax: .....

Bei juristischen Personen:  
Name und Anschrift des gesetzlich Vertretungsberechtigten .....

Bankverbindung:      Kto. ....      BLZ: .....      Bank: .....

#### 2. Angaben zum versicherten Fahrzeug:

Fahrzeugart      Fabrikat und Typ lt. Fzg-Schein      Fahrgestell-Nr.      Verkaufsbezeichnung

.....  
.....

Kennzeichen      Zul. Gewicht      km-Stand      Hubraum/kW

.....  
.....

Das versicherte Fahrzeug wurde z. Z. des Schadenereignisses verwendet  
 in Eigenverwendung ohne Vermietung (Privat- oder Geschäftsfahrt)  
 als Mietwagen       im Güternahverkehr  
 zur Treibstoff- bzw. Heizölbeförderung       im Güterfernverkehr  
 als Selbstfahrervermietfahrzeug       als Droschke (Taxi)  
 im Werkverkehr       im Automobilsport

Bei Dienstfahrt      Dienstreisekaskovertrag bei ..... (Versicherung)  
Versicherungs-Nr. ....

Eigentümer des Fahrzeugs ist:      Name, Anschrift: .....

Rechte Dritter am Fahrzeug:       Leasingfahrzeug       Finanziertes Fahrzeug  
Name, Anschrift des Gläubigers: .....

**B. Schadenschilderung bitte stets ausfüllen**

**1. Schadenhergang:**

Am ..... um ..... Uhr in ..... Postleitzahl ..... Ort .....

ereignete sich Folgendes: .....

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

Bitte fertigen Sie auf einem gesonderten Blatt eine Skizze

Geschwindigkeit meines Fahrzeugs ..... km/h Vorfahrt hatte  mein Fahrzeug  der Gegner

Verkehrszeichen an der Unfallstelle für mich: ..... für den Gegner: .....

Der Unfall ist auf technische Mängel an meinem Fahrzeug zurückzuführen  Bereifung  Bremsen  Lenkung  Sonstiges .....

Straßenbeschaffenheit  geteert  unbefestigt  trocken  nass  vereist

Schadenort  unübersichtlich  gut einsehbar

Mit dem Vorfall befasst sich die (Polizei-) Dienststelle Anschrift .....

Verwarnung/Bußgeld/Anzeige gegen Name, Anschrift: .....

Name und Anschrift von Zeugen .....

Unfallbeteiligte Fahrzeuge/Personen

**1. Beteiligter:** Name, Anschrift ..... Art der Beteiligung ..... amtl. Kennz. des Fzg. ....

**2. Beteiligter:** Name, Anschrift ..... Art der Beteiligung ..... amtl. Kennz. des Fzg. ....

Machen Sie Ansprüche auf Schadenersatz geltend?  ja, gegen .....

Bedienen Sie sich dabei anwaltlicher Hilfe? Kanzlei, Anschrift: .....

**2. Angaben zum Fahrer des hier versicherten Fahrzeuges:**

Wer führte das Fahrzeug? Name, Anschrift: .....

Trägt er die wirtschaftlichen Kosten?  ja  nein

Berechtigung zur Fahrzeugnutzung  lag vor  lag nicht vor

VN und Fahrer leben in gemeinsamer Wohnung  ja  nein

Der Fahrer hatte zum Schadenzeitpunkt die gültige Fahrerlaubnis der Klasse ..... Ausgestellt am ..... in .....

Ich/der Fahrer meines Fahrzeugs nahm in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall Alkohol oder Drogen zu mir/sich:  nein  ja, folgende (z. B.: Bier, Wein, Medikamente, Drogen): .....

Ergebnis der Blutprobe ..... ‰

Ich/der Fahrer verließ den Unfallort, ohne die Feststellung der Art der Beteiligung zu ermöglichen  ja  nein

Ich/der Fahrer trat die Fahrt an am ..... vor-/nachmittags um ..... Uhr in .....

**C. Kraftfahrzeughaftpflichtschäden, bitte bei Schädigung Dritter stets ausfüllen**

	1. Geschädigter	2. Geschädigter
a) Name, Vorname, Alter:	.....	.....
b) Anschrift:	.....	.....
c) Telefon:	.....	.....
d) Beruf:	.....	.....
e) Sachschaden:	.....	.....
f) Schadenhöhe ca.:	.....	.....
g) ggf. Fahrzeugtyp/-marke:	.....	.....
h) Verletzungen:	.....	.....
i) Sicherheitsgurt angelegt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
j) Schutzhelm aufgesetzt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
k) Der/Die Verletzte war:	<input type="checkbox"/> Fußgänger <input type="checkbox"/> Radfahrer <input type="checkbox"/> Insasse	<input type="checkbox"/> Fußgänger <input type="checkbox"/> Radfahrer <input type="checkbox"/> Insasse
l) Er/Sie ist Angehörige/r in dem Unternehmen, in dem ich/der Fahrer arbeite/t	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
m) Er/Sie half mir bei folgender Arbeit	.....	.....
n) Der Unfall ist folgender Berufsgenossenschaft gemeldet	.....	.....

**D. Fahrzeugversicherung, bitte bei Schäden am eigenen Fahrzeug stets ausfüllen**

**1. Allgemeiner Teil:**

Anschaffungsdatum (bitte Rechnung beifügen): ..... Erstzulassung am ..... Kaufpreis .....

Besteht die Möglichkeit, für das Fahrzeug die Vorsteuer abzuziehen?  nein       ja, zu ..... %

Schutzbriefversicherer ..... Name, Anschrift, Aktenzeichen .....

beschädigt wurde: ..... Schadenhöhe ca.: .....

Fahrzeug ist zu besichtigen bei ..... Name, Anschrift: ..... Telefon: .....

Vorschäden (auch reparierte) während der gesamten Laufzeit (bitte Rechnung beifügen): Anzahl: ..... Datum: .....

Wird das Fahrzeug stillgelegt?  nein       ja, vorübergehend       ja, endgültig

Wird das Fahrzeug repariert?  ja       nein       noch nicht entschieden

Würden Sie Ihr Fahrzeug in einer Fachwerkstatt unseres Vertrauens reparieren lassen?  ja       nein       noch nicht entschieden

Bitte veräußern Sie das beschädigte Fahrzeug nicht, ohne zuvor mit der Schadenabteilung Rücksprache zu halten.

**2. Nur bei Schäden durch Haarwild zu beantworten:**

Welches Tier kreuzte Ihre Fahrbahn? .....

Kam es zu einer Kollision mit dem Tier?  ja       nein

Falls ja, bitte lassen Sie Ihr Fahrzeug nicht reinigen, bevor über das Erfordernis eine Fahrzeugbesichtigung entschieden ist. Falls nein, bitte teilen Sie mit, aus welchem Grunde es dennoch zur Fahrzeugbeschädigung kam.

Der Schadenfall wurde angezeigt bei  Jagdpächter    Förster    Polizeidienststelle

Bitte fügen Sie die Wildbescheinigung bei; sofern der Schaden über 500 EUR liegt ist eine polizeiliche Anzeige erforderlich.

**3. Nur bei Schäden durch Marderbiss oder Kurzschlusschäden an der Verkabelung zu beantworten:**

Wurden die beschädigten Teile in der Vergangenheit bereits einmal erneuert? Datum: ..... Kilometerstand: .....

#### 4. Nur bei Schäden an der Verglasung zu beantworten:

Welcher Art ist die Beschädigung?  Bruch  Eintrübung  Oberflächenbeschädigung

Ein Tipp: Wir verzichten auf den Abzug einer vereinbarten Selbstbeteiligung, wenn die Möglichkeit der Glasreparatur gewählt wird, ohne dass ein Austausch der Scheibe erforderlich wird.

#### 5. Nur bei Schäden durch Elementarereignisse zu beantworten:

##### Überschwemmung/Hagel/Sturm/Blitzschlag

Im Falle der Überschwemmung:

Das Fahrzeug wurde geschädigt durch Wasser aus

Rohrleitung oder Kanalisation (Eigentümer des Leitungssystems?)

Name, Anschrift: .....

Fluss, See oder Meer  Niederschlag

Zum Schadeneintritt war das Fahrzeug

in Bewegung  abgestellt seit ..... Stunden

Im Falle des

Hagel-  Blitz-  Sturmschadens

kam es zu einer Schädigung durch

Dachziegel  Äste  Sonstiges .....

Eigentümer der Gegenstände

Name, Anschrift: .....

#### 6. Nur bei Entwendung des eigenen Fahrzeuges oder von Fahrzeugteilen zu beantworten:

Mein Fahrzeug wurde am ..... um ..... Uhr von ..... abgestellt.

Es sollte wieder benutzt werden am ..... um ..... Uhr von .....

Zeugen hierfür:

Name, Anschrift: .....

Wo stand das Fahrzeug?

Garage  Parkplatz  Straße  sonstiger Ort .....

Das Fahrzeug war gesichert durch

Lenkradschloss  nicht gesichert

Wegfahrsperrung  sonstiges .....

Welche Sachen wurden entwendet?

....., Hausratversichert bei: .....

#### 7. Nur bei Schäden durch Brand oder Explosion zu beantworten:

Wer bemerkte zuerst den Fahrzeugbrand?

Name, Anschrift: .....

Wodurch wurde der Brand bemerkt?

Störungen im Motorlauf  auffälliger Geruch/Rauch

Flammenbildung schon während der Fahrt

Es entstand eine

offene Flamme  Explosion

Brannte das gesamte Fahrzeug?

ja, in ..... Minuten

Der Brand konzentrierte sich auf

den Motorraum  den Innenraum

Der VN/Fahrer erlitt

Brandverletzungen  Schäden an der Kleidung

Der Brand entstand

..... Minuten nach Abstellen

Fahrziel/Grund der Fahrt

.....

zurückgelegte Fahrstrecke

..... Km, mit durchschnittlich ..... Km/h

#### Belehrung über die Aufklärungspflicht des Versicherungsnehmers

- Der Versicherungsnehmer ist verpflichtet, alle Fragen unverzüglich wahrheitsgemäß und vollständig zu beantworten. Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben führen zum Verlust des Versicherungsschutzes auch dann, wenn dem Versicherer daraus keinerlei Nachteile entstehen. Der Versicherungsschutz kann selbst dann entfallen, wenn der Versicherungsnehmer die Beantwortung der Fragen des Versicherers nur verzögert.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Fahrers

.....  
Unterschrift des Versicherungsnehmers