


Bitte Versicherungsschein-/Schadennummer angeben:

Bitte beachten!
Damit dieser Vordruck **zugeordnet** werden kann, bitten wir Sie, **unbedingt** das Etikett unseres Anschreibens hier aufzukleben oder ggf. die Schadennummer anzugeben.

Vermittler:

1. Versicherungsnehmer:

| | |
|---|--|
| <p>Name, Anschrift:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Geb.-Datum: _____ Beruf: _____</p> <p>Tel. tagsüber: _____ Fax: _____</p> <p>Können Sie die Mehrwertsteuer absetzen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> | <p>Bitte beachten Sie auch das beigefügte Merkblatt</p> <p>Welche Sparte möchten Sie in Anspruch nehmen?</p> <p><input type="checkbox"/> Vollkasko <input type="checkbox"/> Teilkasko <input type="checkbox"/> Schutzbrief-Versicherung</p> <p>Schadentag: _____ Uhrzeit: _____</p> <p>Ort: _____</p> <p>Angaben zu Ihrem Fahrzeug:</p> <p>amtl. Kennzeichen: _____ 1. Zulassung: _____</p> <p><input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Krad</p> <p>Hersteller: _____ Typ: _____</p> <p>Fahrgestell-Nr.: _____</p> <p>Gesamtlauflistung in km: _____</p> <p>Sind Sie Erstbesitzer des Fahrzeugs? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Steht Ihr Kfz nachts regelmäßig in einer Einzel-/Doppelgarage? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> |
| <p>Beschädigungen am <u>eigenen</u> Fahrzeug – Bezeichnung der beschädigten Teile:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | <div style="text-align: center;"></div> <p>unreparierte Vorschäden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Art der Beschädigungen: _____</p> <p>_____</p> <p>reparierte Vorschäden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja mit DM/EUR _____</p> <p>Schäden beim Vorbesitzer? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <small>(Bei Beträgen DM oder EUR streichen.)</small></p> |
| <p>Zweck der Fahrt: <input type="checkbox"/> Privatfahrt <input type="checkbox"/> Dienstfahrt</p> <p> <input type="checkbox"/> Nahverkehr <input type="checkbox"/> Fernverkehr</p> | <p>Besteht eine Verkehrs-Service-Versicherung (Schutzbrief?)</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Bei welcher Gesellschaft?</p> <p>_____</p> |
| <p>Entfernung Schadenort – Wohnort _____ km</p> | |

2. Fahrer zum Unfallzeitpunkt

| | |
|---|--------------------------------------|
| <p>Name, Vorname: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> | <p>Geb.-Dat.: _____</p> <p>_____</p> |
| <p>Gültige Fahrerlaubnis zum Unfallzeitpunkt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Klasse: _____</p> <p>Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Entscheidet d. Fahrer über den Gebrauch des Kfz allein (Repräsentant?) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Alkoholgenuß? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ggf. Ergebnis der Blutprobe: _____%</p> <p>Wird wegen Verkehrsunfallflucht ermittelt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> | |

3. Andere Unfallbeteiligte:

| | |
|--|---|
| <p>Name, Anschrift:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>amtl. Kennzeichen: _____</p> <p>Tel. tagsüber: _____</p> | <p>Beschädigungen am Fahrzeug:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Versicherer: _____</p> |
| <p>Waren mehr als 2 Fahrzeuge am Unfall beteiligt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anzahl: _____</p> <p>deren amtl. Kennzeichen: _____</p> | |

| | |
|--|---|
| 4. Ausführliche Schadenschilderung | |
| 4.1 Geschwindigkeit vor dem Unfall? _____ km/h Zustand der Fahrbahn: <input type="checkbox"/> naß <input type="checkbox"/> trocken <input type="checkbox"/> vereist | Vorgeschriebene Geschwindigkeit am Unfallort? _____ km/h <input type="checkbox"/> Zielort der Fahrt? _____ (nur Schutzbrief) |
| 4.2 Schilderung: | |
| Wer hat den Schaden Ihres Erachtens verschuldet? _____ _____ _____ | Stellen Sie auch bei der gegnerischen Haftpflichtversicherung Ansprüche? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein bei wem? |

| | | |
|--|--|---|
| 5. Zeugen, Polizei: | | |
| Gesamtanzahl der Insassen _____ (mit Fahrer) | Insassen im eigenen Fahrzeug (Namen, Anschriften) _____ _____ _____ | Polizeilich aufgenommen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am: _____ Polizeidienststelle (bitte vollständige Anschrift angeben): _____ _____ Tagebuch-Nr.: _____ |
| weitere Zeugen (Namen und Anschriften) _____ _____ | | Verfahren (Verwarnung, Anzeige, Bußgeld) gegen: _____ _____ |

| | |
|--|---|
| 6. Für alle Schäden (Bei Beträgen DM oder EUR streichen.) | |
| Zu welchem Preis wurde das Kfz von Ihnen erworben? _____ DM/EUR Verkäufer (Name, Anschrift): _____ _____ | Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Liegt eine Bank-Sicherungsübereignung vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Liegt eine sonstige Sicherungsübereignung vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Im gegebenen Fall ist uns von Ihnen eine Bestätigung des Sicherungsgläubigers vorzulegen, daß er mit der Zahlung an Sie oder Dritte einverstanden ist. |
| Ist das beschädigte Kfz durch einen Sachverständigen besichtigt worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? _____ voraussichtliche Reparaturkosten? _____ DM/EUR Wird das Kfz repariert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Bankverbindung: Institut: _____ Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____ |

| | |
|--|--|
| 7. Zusatzfragen bei Diebstahlschäden: Unbedingt auch Ziffer 4.2 beantworten | |
| Wann wurde das Fahrzeug abgestellt? Datum: _____ Uhrzeit: _____ | Wann wurde der Diebstahl bemerkt? Datum: _____ Uhrzeit: _____ |
| Genauere Anschrift und Beschreibung (z. B. Parkhaus, Werkstatt, Autobahnrastplatz, Pendlerparkplatz) des Abstellorts: _____ | |
| Was wurde entwendet? (Alter, Kaufpreis bitte angeben und Originalrechnung beifügen) _____ | |
| Fahrzeugschlüssel abgezogen und Lenkrad eingerastet? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Türen abgeschlossen? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Scheiben, Schiebe-/Faltdach geschlossen? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Belehrung: Die Aufklärungspflicht gemäß § 7 der Allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung (AKB) dem Versicherer gegenüber erfordert die volle wahrheitsgemäße Schilderung des Sachverhalts und die richtige Beantwortung aller Fragen, denn nur dann ist der Anspruch auf Versicherungsschutz gegeben. Werden vorsätzlich, d. h. absichtlich, unrichtige bzw. falsche oder unvollständige Angaben gemacht, geht der Versicherungsschutz auch dann verloren, wenn dadurch der VHV Autoversicherungs-AG kein Nachteil entsteht.

Forderungsabtretung: Nach den AKB gehen Leistungsverpflichtungen Dritter (z. B. Automobilclubs) den Schutzbriefleistungen aus den VHV-Kraftfahrtversicherungen „Plus“ sowie „Spezial“ vor. Ich trete deshalb meine ggf. bestehenden Forderungen bis zur Höhe der VHV-Vorleistungen an die VHV ab.

(Unterschrift des Fahrers)

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Versicherungsnehmers)