

Beratung durch:

Dr. Hubert & Co. GmbH Versicherungsmakler
Leonhardsweg 2 • 82008 Unterhaching/München
Tel.: 089 - 502006-0 • Fax: 089 - 502006-11
willkommen@hubert-co.de
http://www.hubert-co.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

Versicherungsscheinnummer: <input type="text"/> Versichertes Kfz (Kennzeichen): <input type="text"/> Versicherungsunternehmen: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt <input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler
Schadentag / Uhrzeit	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Wo ist der Schaden eingetreten (Anschrift)?	<input type="text"/>
Wer hat den Schaden verursacht, bzw. wer war Fahrzeuglenker zum Schadenzeitpunkt?	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Fahrzeughalter <input type="checkbox"/> abweichend: Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/> War die Fahrt vom Versicherungsnehmer genehmigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
War der Fahrzeuglenker zum Schadenzeitpunkt in Besitz einer für das gefahrene Kfz gültigen Fahrerlaubnis ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Stand der Fahrzeuglenker unter Alkoholeinfluss ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wurde beim Unfall ein Anhänger mitgeführt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

<p>Genauere Schilderung des Schadenhergangs: Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 200px; width: 100%;"></div>
<p>Geschädigter/ (vermutlicher) Anspruchsteller Bei mehreren Anspruchstellern bitte gesondert aufnehmen</p>	<p>Name: <input type="text"/></p> <p>Anschrift: <input type="text"/></p> <p>Telnr./Faxnr.: <input type="text"/></p> <p>Handynr.: <input type="text"/></p> <p>Email: <input type="text"/></p> <p>Vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt</p> <p>Bankverbindung (für evtl. Entschädigungszahlungen):</p> <p>Konto <input type="text"/></p> <p>bei <input type="text"/></p> <p>BLZ <input type="text"/></p>
<p>Welche Zeugen können Sie benennen?</p>	<p>Name: <input type="text"/></p> <p>Anschrift: <input type="text"/></p>
<p>Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/></p>
<p>Ist ein Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/></p>
<p>Zusätzliche Bemerkungen:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p><input type="checkbox"/> Sachschäden - Unfallgegner</p>	<p><input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag anbei <input type="checkbox"/> Rechnung anbei</p>
<p>Kennzeichen</p>	<p><input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>Fabrikat, Typ und Baujahr</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>Art der Beschädigung</p>	<p><input type="text"/></p>

Aktueller Standort des Kfz	<input type="text"/>
Sofern es sich nicht um ein anderes Kfz handelt geben Sie bitte an um was es sich handelt, Anschaffungspreis und -jahr sowie Art der Beschädigung	<input type="text"/>
Geschätzte Schadenhöhe	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> Bei Personenschäden:	<input type="checkbox"/> Arztbericht anbei
Art und Umfang der Verletzung	<input type="text"/>
Behandelnder Arzt oder Krankenhaus	<input type="text"/>
Hinweis für den Versicherungsnehmer:	<p>Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift.</p>
Rev001 vom 16.02.2010	<input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.