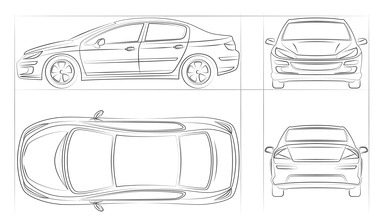
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kraftfahrt-Haftpflicht-Schaden  Fahrzeug (Kasko)-Schaden** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | Versicherungsschein-Nr.: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | Schadennummer Versicherungsnehmer: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | Name/Stempel des Versicherungsnehmers: | | | | | | | | | | |
| **Willis Towers Watson**  **Versicherungsmakler GmbH** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.): | | | | | | nein  ja,     % | | | | |
| **Allgemein** | | Schadentag: | | Uhrzeit: | | | | | | | | Schadenort (Adresse): | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Art des Schadens** | | Auffahrunfall  Vorfahrt verletzt  Fahrspurwechsel  Begegnung  Rangieren/Parken  Teildiebstahl  Totalentwendung  Vandalismus  Wildschaden  Tierbiss  Brandschaden  Sturm/Hagel  Schnee-/Eisglätte  Glasschaden  sonstiger Schaden | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Schadenhergang** | | Bitte schildern Sie den genauen Schadenhergang **(ggf. Extra-Blatt u. Skizze beifügen)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Zeugen  nein  ja, Name/Anschrift: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Polizeiaufnahme  nein  ja, Dienststelle: | | | | | | | | | | | | | | Tagebuch-Nr.: | | | | | | |
|  | | **(Bei Diebstahl-, Brand-, oder Wildschäden ab einer Schadenhöhe über EUR 150,-- ist eine Anzeige bei der Polizei erforderlich)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Gebührenpflichtige Verwarnung  nein  ja, in Höhe von      € gegen: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Wird wegen Fahrerflucht ermittelt  nein  ja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Eigenes Fahrzeug** | | amtl. Kennzeichen: | | Fahrzeugart: | | | | | Baujahr: | | | km-Stand | | | Hersteller / Typ: | | | | Fahrgestell-Nummer.: | | | |
|  | |  | |  | | | | |  | | | km | | | / | | | |  | | | |
|  | | Anhängerbetrieb | | amtl. Kennzeichen: | | | | | | | | anderer Anhänger-Versicherer: | | | | | | | Leasing-Fahrzeug | | | |
|  | | nein  ja | |  | | | | | | | | nein  ja, | | | | | | | nein  ja | | | |
| **Fahrer** | | Name: | | | | | | | | | | Geboren am: | | | Gültige Fahrerlaubnis seit: | | | | | Drogentest: | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | nein  ja | | |
|  | | Anschrift: | | | | | | | | | | | | | Klasse: | | | | | Alkoholblutprobe: | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | nein  ja;  Ergebnis:      ‰ | | |
| **Schäden am**  **eigenen Fahrzeug** | | Bitte benennen Sie die Schäden an ihrem Fahrzeug **(ggf. auch auf Seite 2 einzeichnen)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | Haben Sie eigene Ansprüche angemeldet oder beabsichtigen Sie dies zu tun?  nein  ja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Welcher Rechtsanwalt vertritt Sie gegebenenfalls? | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | Haben Sie einen Sachverständigen eingeschaltet?  nein  ja (Achtung: Bei Kaskoschäden sind Sie weisungsgebunden!) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Name des Sachverständigen: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Frühere Schäden:  nein  ja, Höhe:      € | | | | | | | | | | repariert:  nein  ja | | | | | | | | | | |
| **Schadenhöhe** | | Wie hoch schätzen Sie den Schaden? (unverbindl.) | | | | | | | | | | € | | | | | | | | | | |
|  | | An wen soll gezahlt werden? (Kontoinhaber) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | IBAN: | | | | | | | | | |  | | | | | BIC: | | | | | |
|  | | Name und Anschrift des Geldinstitutes, Filiale: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Fremdschaden** | | Bitte benennen Sie die Schäden am fremden Fahrzeug **(ggf. auch auf Seite 2 einzeichnen)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Anspruchsteller (Name und Anschrift): | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | amtl. Kennzeichen: | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Personenschaden** | | Personenschaden:  nein  ja (Name und Anschrift): | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Wie nahm der Verletzte am Verkehr teil?  Fußgänger  Radfahrer  Eigener Insasse  Fremder Insasse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kreuzen Sie bitte das Zutreffende an. Striche, sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Alle Fragen sind wahrheitsgemäß nach bestem Wissen zu beantworten.  Es ist bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | | |  |  | | | | | | | |  |
| Ort |  | | | |  | | | Datum | | | | | | Unterschrift | | | | | | | |  |

**Schäden am Kraftfahrzeug**

Versicherungsnehmer:

eigenes Fahrzeug; amtl. Kennzeichen:



fremdes Fahrzeug; amtl. Kennzeichen:

