|  |
| --- |
| [ ]  **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:

