

Schadenanzeige für Kraftfahrzeug-Kaskoschäden

Versicherungs-Nummer: _____

Versicherungsnehmer/in: _____

Öffentliche Versicherungen Oldenburg · 26113 Oldenburg

Telefonnummer: _____

Schadentag	Uhrzeit
Amtliches Kennzeichen des versicherten Fahrzeugs	
Fahrzeugidentifizierungsnummer	
km-Stand am Schadentag	

Fahrer war

- ☐ Versicherungsnehmer
☐ Ehepartner/Lebensgefährte

- ☐ Sohn/Tochter
☐ Sonstige _____

Geburtsdatum des Fahrers _____

Waren Sie mit der Fahrt einverstanden? ☐

☐ ja ☐ nein

War der Fahrer im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis? ☐

☐ ja ☐ nein ☐ unbekannt

Entfernte er sich unerlaubt vom Unfallort? ☐

☐ ja ☐ nein ☐ unbekannt

Stand er unter Alkohol- oder Drogeneinfluss? ☐

☐ ja ☐ nein ☐ unbekannt

Wurde eine Blutprobe entnommen? ☐

☐ ja _____ ‰ ☐ nein ☐ unbekannt

Schadenort _____

Schadenhergang (evtl. auch Zusatzblatt nutzen)

Ist der Schaden polizeilich aufgenommen worden? ☐

☐ ja ☐ nein

Polizeidienststelle/Tagebuch-Nr. _____

Erfolgte die Aufnahme im vereinfachten Verfahren? (wenn ja, bitte Kopie beifügen) ☐

☐ ja ☐ nein

Zeugen (Name, Anschrift)

Wen trifft nach Ihrer Meinung ein Verschulden?

- ☐ selbst bzw. den eigenen Fahrer allein
☐ nur den Anspruchsteller (Unfallgegner)

- ☐ selbst bzw. den eigenen Fahrer und den Anspruchsteller
☐ fraglich

Machen Sie eigene Ansprüche beim Anspruchsteller geltend? ☐

☐ ja ☐ nein

Anspruchsteller

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon tagsüber _____

Versicherung des Anspruchstellers _____

Erstzulassung Ihres Fahrzeugs _____ Zahl der Vorbesitzer _____ Kaufdatum/Kaufpreis _____ EUR

Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug? ☐ ja, Leasinggeber ist _____ ☐ nein

Was wurde beschädigt? _____

Voraussichtliche Reparaturkosten/Schadenhöhe? _____ EUR

Welche Vorschäden (auch reparierte) hat das Kfz erlitten? _____

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? (Name, Adresse, Telefonnummer) _____

Kann die Mehrwertsteuer abgesetzt werden? ☐ ja, zu _____ % ☐ nein**bei Diebstahlschäden**Wurde das gesamte Kfz entwendet? ☐ ja ☐ nein

Falls nein, was wurde entwendet? _____

War das Kfz ordnungsgemäß gesichert? ☐ ja ☐ neinWurden das Fahrzeug oder die entwendeten Teile wieder aufgefunden? ☐ ja ☐ neinWurde der Täter ermittelt? ☐ ja ☐ nein**bei Brandschäden**

Wodurch ist der Brand entstanden? _____

bei WildschädenErfolgte eine Berührung mit dem Haarwild? ☐ ja ☐ nein
(Bitte die Wildschaden-Bescheinigung beifügen oder nachreichen)

Um was für ein Tier handelte es sich? _____

Die Zahlung soll erfolgen an☐ Versicherungsnehmer ☐ Leasinggeber ☐ Sonstige (Name, Anschrift) _____☐ Überweisung auf Basiskonto Konto-Nr. _____ BLZ _____☐ per Scheck☐ anderes Überweisungskonto Konto-Nr. _____ BLZ _____

Kreditinstitut _____

Wichtiger Hinweis! Bitte vor Unterschriftsleistung unbedingt beachten!

Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben zum Fortfall des Versicherungsschutzes führen können, soweit diese für die Feststellung des Versicherungsfalles oder die Leistungspflicht des Versicherers dem Grunde oder Höhe nach von Belang sind. Bei bewusst falschen oder unvollständigen Angaben kann dabei die Leistungspflicht vollständig entfallen. Beruhen diese dagegen lediglich auf grober Fahrlässigkeit, ist der Versicherer berechtigt, seine Leistung in einem der Schwere dieses Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen.

Datum _____

Unterschrift Versicherungsnehmer/in _____

Unterschrift Versicherte/r _____

Unterschrift Vertretung / Sparkasse _____

Kust: _____

Kube: _____

Bemerkung Vermittler _____