

SCHADENMELDUNG KRAFTFAHRHAFTPFLICHT

Versicherungsnummer: _____

Schaden-Nr.: _____

Sehr geehrter Barmenia-Kunde,

Ihr Fahrzeug war an einem Unfall beteiligt. Bitte helfen Sie uns, den Fall schnellstens abzuwickeln. Füllen Sie diese Schadenmeldung bitte **sofort** aus und schicken Sie sie der Hauptverwaltung zu. Vielen Dank.

Sofern Sie Ihre Kaskoversicherung in Anspruch nehmen, nutzen Sie unsere Partnerwerkstätten. Wir beraten Sie gerne.

Mit freundlichen Grüßen
Abteilung Schaden BA I

Name und Vorname des Versicherungsnehmers		Wohnort und Straße		Telefon/Mobilfunk	
				E-Mail	
Marke und Typ des Fahrzeuges		Amtliches Kennzeichen	Fahrgestell-Nr.	Kilometerstand	
Das Fahrzeug lenkte Name, Vorname		Wohnort und Straße		Geburtsdatum	
Er/Sie besitzt den Führerschein	Hadte er/sie vor dem Unfall Alkohol getrunken? *	Blutprobe?	Ergebnis	Fuhr er/sie mit Ihrer Einwilligung? *	
Klasse Ausstellungsdatum	ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	_____ %o	ja <input type="checkbox"/>	
_____	nein <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
Der Unfall ereignete sich am Tag	Uhrzeit	in Ort, Straße			
_____	_____	_____			

Wie ereignete sich der Unfall? *

Ich bin auf das Fahrzeug vor mir aufgefahren

Ich habe ein parkendes Fahrzeug angefahren

Ich habe die Vorfahrt eines anderen verletzt, und zwar *

auf beschilderter Kreuzung

auf Kreuzung rechts vor links

auf Grundstücksausfahrt

Anderer Hergang: (Fügen Sie bitte nach Möglichkeit eine Skizze bei.)

Ich befuhr am Unfalltag

Der Unfallgegner hat den Unfall *

nicht mitverschuldet mitverschuldet , weil er _____

Folgende Zeugen beobachteten den Vorfall

Insassen im Fahrzeug

Andere Zeugen

* Bitte Zutreffendes ankreuzen

Bitte auch Rückseite ausfüllen

Der Vorfall wurde aufgenommen von der Polizeidienststelle _____ evtl. Aktenzeichen _____

Eine gebührenpflichtige Verwarnung erhielt * _____ in Höhe von _____
ich Unfallgegner: _____

Ein Bußgeldbescheid/Strafbefehl wurde erlassen gegen * _____ in Höhe von _____
mich Unfallgegner: _____

Am Unfall war beteiligt (Name und Anschrift des/der Unfallgegner) _____

Wurde eine Person verletzt? * ja Wer? _____
nein Grad der Verletzung: leicht schwer unbekannt
Art der Verletzung: _____

Hatte die verletzte Person den Sicherheitsgurt angelegt? * ja nein

Sind Sie oder der Fahrer mit dem Verletzten verwandt oder verschwägert? * ja nein

Falls ja, in welcher Weise? _____

Besteht zu einem am Unfall Beteiligten ein Arbeitsverhältnis? ja nein

Wenn ja, zu _____

Was wurde beschädigt ? (bei Fahrzeugen Typ, Kennzeichen und möglichst Baujahr angeben) _____

Reparatur ist möglich * ja nein kann ich nicht beurteilen Kosten ca. _____

Wo steht das Fahrzeug?
bei _____ unbekannt

Ich stelle selbst Ansprüche gegen _____

Mit meiner Vertretung habe ich beauftragt (Rechtsanwalt) _____

Wichtige Hinweise!

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Auf Grund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust – kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Pflichten mitversicherter Personen/Dritter:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

* Bitte Zutreffendes ankreuzen