



Beratung durch:

ATS FinanzService GmbH & Co. KG
 Haselbacher Straße 38 • 87757 Kirchheim i. Schw.
 Tel.: 08266 / 8692330 • Fax: 08266 / 869233922
Sach-Office@ATS-FinanzGruppe.com

Versicherungsnehmer:

Kennzeichen:	<input type="text"/>
Versicherungsnummer:	<input type="text"/>
Versicherungsunternehmen:	<input type="text"/>
Schadentag / Uhrzeit:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Wo ist der Schaden eingetreten (Anschrift)?	<input type="text"/>
Befand sich ein Anhänger am Fahrzeug?	Ja Nein
Wer war Fahrzeuglenker zur Schadenszeit?	
Name:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Führerscheindatum + Klassen:	<input type="text"/>
War die Fahrt genehmigt?	Ja Nein
War der Fahrzeuglenker zur Schadenszeit in Besitz einer für das Fahrzeug gültigen Fahrerlaubnis?	Ja Nein
Stand der Fahrzeuglenker unter Alkoholeinfluss?	Ja Nein
Unfallgegner	
Name:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>
Telefon-/Handnummer:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>
Kennzeichen:	<input type="text"/>
Sachschaden:	Ja Nein
Was wurde beschädigt?	

Gibt es Zeugen?

Ja Nein

Name:

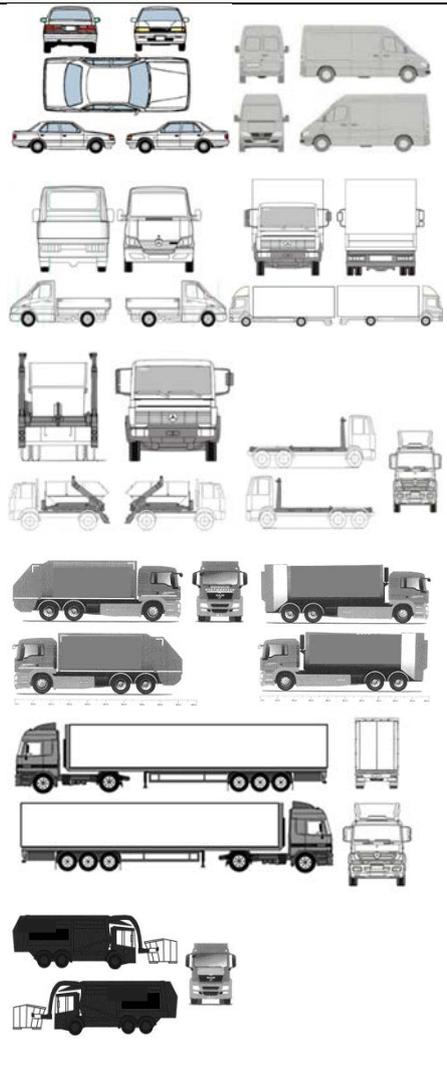
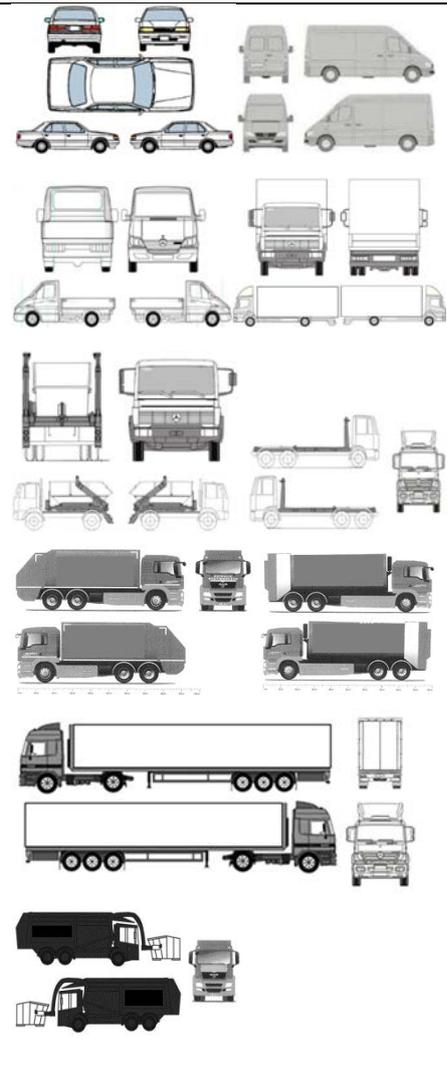
Anschrift:

Gibt es ein polizeiliches Protokoll?

Ja Nein

Behörde:

Aktenzeichen:

Fahrzeug VN		Fahrzeug Unfallgegner																																																																								
<p>Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes. ↓</p> <div style="text-align: center;">  </div>		<p>Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes. ↓</p> <div style="text-align: center;">  </div>																																																																								
Sichtbare Schäden		Sichtbare Schäden																																																																								
	<p style="text-align: center;">Bitte Zutreffendes ankreuzen</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 85%;">1 Fahrzeug war abgestellt/ parkte</td><td style="width: 5%; text-align: right;">1</td><td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2 fuhr an/ fuhr aus der Parkstelle heraus</td><td style="text-align: right;">2</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3 hielt an/ fuhr in eine Parkstelle hinein</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4 fuhr aus Parkplatz, Grundstück, Feldweg oder Privatweg heraus</td><td style="text-align: right;">4</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5 bog in Parkplatz, Grundstück, Feldweg oder Privatweg ein</td><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6 bog in Kreisverkehr ein</td><td style="text-align: right;">6</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>7 fuhr im Kreisverkehr</td><td style="text-align: right;">7</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>8 fuhr heckseitig auf einen anderes Fahrzeug auf bei Fahrt in dieselbe Richtung und auf derselben Fahrspur</td><td style="text-align: right;">8</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>9 fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur</td><td style="text-align: right;">9</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>10 wechselte die Spur</td><td style="text-align: right;">10</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>11 überholte</td><td style="text-align: right;">11</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>12 bog rechts ab</td><td style="text-align: right;">12</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>13 bog links ab</td><td style="text-align: right;">13</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>14 fuhr rückwärts</td><td style="text-align: right;">14</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>15 fuhr in die Gegenfahrbahn</td><td style="text-align: right;">15</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>16 kam von rechts</td><td style="text-align: right;">16</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>17 beachtete Vorfahrtszeichen nicht</td><td style="text-align: right;">17</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Anzahl der angekreuzten Felder</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1 Fahrzeug war abgestellt/ parkte	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 fuhr an/ fuhr aus der Parkstelle heraus	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 hielt an/ fuhr in eine Parkstelle hinein	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 fuhr aus Parkplatz, Grundstück, Feldweg oder Privatweg heraus	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 bog in Parkplatz, Grundstück, Feldweg oder Privatweg ein	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 bog in Kreisverkehr ein	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 fuhr im Kreisverkehr	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 fuhr heckseitig auf einen anderes Fahrzeug auf bei Fahrt in dieselbe Richtung und auf derselben Fahrspur	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9 fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 wechselte die Spur	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11 überholte	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12 bog rechts ab	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13 bog links ab	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 fuhr rückwärts	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 fuhr in die Gegenfahrbahn	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16 kam von rechts	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17 beachtete Vorfahrtszeichen nicht	17	<input type="checkbox"/>	Anzahl der angekreuzten Felder				
<input type="checkbox"/>	1 Fahrzeug war abgestellt/ parkte	1	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	2 fuhr an/ fuhr aus der Parkstelle heraus	2	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	3 hielt an/ fuhr in eine Parkstelle hinein	3	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	4 fuhr aus Parkplatz, Grundstück, Feldweg oder Privatweg heraus	4	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	5 bog in Parkplatz, Grundstück, Feldweg oder Privatweg ein	5	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	6 bog in Kreisverkehr ein	6	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	7 fuhr im Kreisverkehr	7	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	8 fuhr heckseitig auf einen anderes Fahrzeug auf bei Fahrt in dieselbe Richtung und auf derselben Fahrspur	8	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	9 fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur	9	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	10 wechselte die Spur	10	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	11 überholte	11	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	12 bog rechts ab	12	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	13 bog links ab	13	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	14 fuhr rückwärts	14	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	15 fuhr in die Gegenfahrbahn	15	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	16 kam von rechts	16	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="checkbox"/>	17 beachtete Vorfahrtszeichen nicht	17	<input type="checkbox"/>																																																																							
Anzahl der angekreuzten Felder																																																																										
																																																																										

Personenschaden:	Ja Nein
Art und Umfang der Verletzung:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Behandelnder Arzt oder Krankenhaus:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Wie ist der Schaden entstanden?

(Genaue Schilderung des Schadenhergangs evtl. Skizze)

Fotos anbei Anschaffungsrechnung anbei Kostenvoranschlag anbei Rechnung anbei

Belehrung vertragliche Obliegenheiten

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben. Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung 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, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:

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

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers