

**Beratung durch:**

Assekuranz Maklerhaus GmbH  
 Breite Straße 25/26 • 38100 Braunschweig  
 Tel.: 0531 24488-0 • Fax: 0531 24488-99  
 service@asse.de  
 http://www.asse.de

**Versicherungsnehmer:**

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<p><b>Versicherungsscheinnummer:</b>  <input type="text"/></p> <p><b>Versichertes Kfz (Kennzeichen):</b>  <input type="text"/></p> <p><b>Versicherungsunternehmen:</b>  <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns Schadennummer bekannt  <input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten  <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer  <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p>
<p><b>Schadenart</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Wildschaden <input type="checkbox"/> (Teile-) Diebstahl / Raub  <input type="checkbox"/> Brand / Explosion <input type="checkbox"/> Sturm- / Hagelschaden  <input type="checkbox"/> Kurzschluss <input type="checkbox"/> Glasschaden <input type="checkbox"/> Marderbiss  <input type="checkbox"/> Elementarschaden <input type="checkbox"/> Vandalismus  <input type="checkbox"/> Verkehrsunfall  <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>
<p><b>Schadentag / Uhrzeit</b></p>	<p><input type="text"/> / <input type="text"/></p>
<p><b>Wo ist der Schaden eingetreten (Anschrift)?</b></p>	<p><input type="text"/></p>
<p><b>Genauere Schilderung des Schadenhergangs:</b>                  Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben,                  durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes                  Blatt verwenden.</p>	<p><input style="width: 100%; height: 150px;" type="text"/></p>
<p><b>Geschätzte Schadenhöhe</b></p>	<p><input type="text"/> Euro</p>
<p>Sind Sie <b>Vorsteuerabzugsberechtigt</b>?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p><b>Aktueller Standort</b> des Kfz</p>	<p><input type="text"/></p>

<p><b>Bankverbindung</b>          (für evtl. Entschädigungszahlungen):</p>	<p>Konto <input type="text"/></p> <p>bei <input type="text"/></p> <p>BLZ <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Direktabrechnung mit Reparaturfirma</p>
<p><b>Zusätzliche Bemerkungen:</b></p>	<p><input type="text"/></p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Weitere Angaben bei Vollkaskoschäden</b></p>	
<p><b>Wer</b> hat den Schaden verursacht, bzw. wer war Fahrzeuglenker zum Schadenzeitpunkt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Fahrzeughalter</p> <p><input type="checkbox"/> abweichend:          Name: <input type="text"/>          Anschrift: <input type="text"/>          War die Fahrt vom Versicherungsnehmer genehmigt?  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>War der Fahrzeuglenker zum Schadenzeitpunkt in Besitz einer für das gefahrene Kfz <b>gültigen Fahrerlaubnis</b>?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Stand der Fahrzeuglenker unter <b>Alkoholeinfluss</b>?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Ist ein <b>polizeiliches Protokoll</b> aufgenommen worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen:  <input type="text"/></p>
<p>Ist ein <b>Ermittlungs- oder Strafverfahren</b> eingeleitet worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen:  <input type="text"/></p>
<p><b>Hinweis für den Versicherungsnehmer:</b></p>	<p>Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift.</p>
<p>Rev001 vom 16.02.2010</p>	<p><input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.</p>