

Name, Adresse Versicherungsnehmer

Vertragsnummer oder amtliches Kennzeichen

Service-Rufnummer  
030 – 890 003 001

## Schadenanzeige Hagelschaden

**!** Bitte nehmen Sie sich einen Moment Zeit und füllen Sie die Schadenanzeige, soweit es Ihnen möglich ist, vollständig aus.

### 1. Angaben zum Tag und Ort des Schadens

**!** detaillierte und genaue Angaben zwingend erforderlich

Schadentag

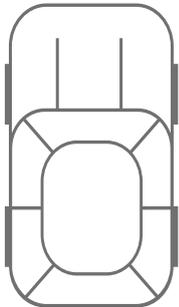
Straße

Uhrzeit

Ort / PLZ

### 2. Skizze und Beschilderung der Unfallstelle

(ggf. auf einem gesonderten Blatt) Anstoß an Ihrem Fahrzeug




### 3. Unfall- und Schadenschilderung (ggf. auf einem gesonderten Blatt)

#### 4. Angaben zum Versicherungsnehmer

Vorname	<input type="text"/>	Kreditinstitut	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Kontoinhaber	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Vorsteuer ist abzugsfähig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beschädigte Sache gehört zu meinem Betriebsvermögen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

#### 5. Angaben zum Fahrer des Fahrzeuges

Name	<input type="text"/>	Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	Zweck der Fahrt	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> geschäftlich <input type="checkbox"/> dienstlich
PLZ, Ort	<input type="text"/>	Fahrer stand unter Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefon	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Es gibt eine Blutprobe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ergebnis <input type="text"/>
Gültiger Führerschein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Führerschein-Klasse	<input type="text"/>		

#### 6. Angaben zu Schäden am Fahrzeug

Aktueller Kilometerstand	<input type="text"/>
Art und Umfang der Beschädigung	<input type="text"/>
Vorschäden: Das Fahrzeug hatte frühere Schäden (Falls ja, geben Sie bitte die Anzahl an)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anzahl <input type="text"/>
Art und Umfang früherer Schäden	<input type="text"/>
Schäden wurden behoben (Falls ja, geben Sie bitte Art und Umfang der behobenen Schäden an)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art/ Umfang <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Leasing/ Finanzierung (Falls ja, fügen Sie bitte die Zahlungsfreigabe des Finanzinstituts bei)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Schutzbrief/ Automobilclub	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

#### 7. Abrechnungsart:

Soll das Fahrzeug repariert werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich wünsche die fiktive Abrechnung des Schadens.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

#### 8. Unterschrift

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass Verti die zur Schadenbearbeitung erforderlichen Daten unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) speichert.

Ort	Datum	Unterschrift (Bei Unternehmen auch Firmenstempel)
-----	-------	--

## Eine Bitte zum Schluss:

**! Senden Sie uns mit der unterschriebenen Schadenanzeige folgende Unterlagen zu.**

- Belehrungsblatt
- Fotos der Unfallstelle
- Belege für frühere Reparaturen

## Belehrungsblatt

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

Der Versicherungsfall ist eingetreten, daher benötigen wir Ihre Mithilfe. Dazu lesen Sie bitte sorgfältig den nachstehenden Text und senden uns dieses Blatt unterschrieben zusammen mit der Schadensanzeige zurück.

#### **Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten**

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen sind Sie nach Eintritt des Versicherungsfalls verpflichtet, uns jede Auskunft zu 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 und zur Minderung des Schadens dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Weiterhin sind Sie verpflichtet, uns Belege zur Verfügung zu 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 Versicherungsleistungen. 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 Obliegenheiten 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 Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jeden Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung befreit.

**Hinweis**

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

.....  
Ort

Datum

Unterschrift/ Stempel