

**Schadenanzeige  
zur Kfz.-**

- Haftpflichtversicherung
- Vollkaskoversicherung
- Teilkaskoversicherung



Tel: 06071 / 74 88 548 Fax: 06071 / 74 88 547  
info@pronovus-vs.de www.pronovus.de

Schadenummer (sofern vorhanden)

Versicherungsscheinnummer

**1. Angaben des Versicherungsnehmer 2.**

1.1 Name  
Anschrift (Straße, PLZ; Ort):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.2 Bankverbindung für evtl. Entschädigung:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

1.3 Vorsteuerabzugsberechtigt (nur für Firmen):

- Ja
- Nein

**Angaben zum Geschädigten**

2.1 Name  
Anschrift (Straße, PLZ; Ort):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.2 Bankverbindung für evtl. Entschädigung:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

2.3 Vorsteuerabzugsberechtigt (nur für Firmen):

- Ja
- Nein

**3. Angaben zum Schadenfall**

3.1 Wann ist der Schaden eingetreten?

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Schadenort: \_\_\_\_\_

3.2 Beschreibung des Schadenhergangs/der Schadenursache (ggf. Skizze und gesonderten Bericht beifügen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.3 Personenschaden: Ja Nein

Name/Anschrift: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Verletzungen: \_\_\_\_\_

Wie nahm der Verletzte am Verkehr teil?

- Fußgänger
- Radfahrer
- Eigener Insasse
- Fremder Insasse

War der Sicherheitsgurt angelegt?  Ja  Nein

3.4 Sonstige Beteiligte (Kennzeichen angeben)?

\_\_\_\_\_

3.5 Zeugen?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Angaben zu den beteiligten Fahrzeugen**

**a) Versicherungsnehmer**

4.1a Kennzeichen: \_\_\_\_\_  
 4.2a Kfz-Art: \_\_\_\_\_  
 4.3a Hersteller: \_\_\_\_\_  
 4.4a Baujahr/km: \_\_\_\_\_  
 4.5a Ident.Nr.: \_\_\_\_\_  
 4.6a Fahrer (Name/Adresse): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_  
 Führerschein seit: \_\_\_\_\_  
 Klasse: \_\_\_\_\_

4.7a Alkoholblutprobe:  Ja  Nein  
 Ergebnis in %: \_\_\_\_\_

4.8a Sachverständigereingeschaltet:  
 Ja  Nein

4.9a Höhe der voraussichtlichen Reparaturkosten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4.10a Wo kann das Kfz besichtigt werden:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4.11a War Ihr Fahrzeug mit einem anderen  
 Fahrzeug verbunden?  
 Nein  
 Ja, Kennzeichen vom  
 Anhänger/Zugfahrzeug: \_\_\_\_\_  
 Versichert bei: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4.12a Frühere Schäden:  Ja  Nein  
 Schadenhöhe: \_\_\_\_\_

4.13a Leasingfahrzeug:  Ja  Nein  
 Anschrift Leasinggeber:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4.14a Bei Diebstahl: Wie war das Kfz zur Zeit des  
 Diebstahls gesichert?  
 Türen/Fenster geschlossen  
 Zündschlüssel abgezogen  
 Lenkradschloss gesperrt  
 \_\_\_\_\_

4.15a Haben Sie eigene Ansprüche angemeldet?  
 Ja  Nein  
 Versicherer: \_\_\_\_\_  
 Rechtsanwalt: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**b) Geschädigter**

4.1b Kennzeichen: \_\_\_\_\_  
 4.2b Kfz-Art: \_\_\_\_\_  
 4.3b Hersteller: \_\_\_\_\_  
 4.4b Baujahr/km: \_\_\_\_\_  
 4.5b Ident.Nr.: \_\_\_\_\_  
 4.6b Fahrer (Name/Adresse): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_  
 Führerschein seit: \_\_\_\_\_  
 Klasse: \_\_\_\_\_

4.7b Alkoholblutprobe:  Ja  Nein  
 Ergebnis in %: \_\_\_\_\_

4.8b Sachverständiger eingeschaltet:  
 Ja  Nein

4.9b Höhe der voraussichtlichen Reparaturkosten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4.10b Wo kann das Kfz besichtigt werden:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4.11b War Ihr Fahrzeug mit einem anderen  
 Fahrzeug verbunden?  
 Nein  
 Ja, Kennzeichen vom  
 Anhänger/Zugfahrzeug: \_\_\_\_\_  
 Versichert bei: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4.12b Frühere Schäden:  Ja  Nein  
 Schadenhöhe: \_\_\_\_\_

**5. Polizeiliche Meldung**

5.1 Diebstahl-, Brand- und Wildschäden müssen der  
 Polizei angezeigt werden.

Polizeiaufnahme:  Ja  Nein  
 Gemeldet am: \_\_\_\_\_  
 Dienststelle: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Aktenzeichen/Tagebuch-Nr.: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

5.2. Gebührenpflichtige Verwarnung?

Ja  Nein  
 Wer: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*Die Angaben zu einem Haftpflichtschaden sind nur insoweit zu machen, als dies ohne Befragung des Geschädigten möglich ist. Wir weisen darauf hin, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.*

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Versicherungsnehmer