



ZURICH®

Zurich Kunden Service
50427 Köln
Telefon: 0221 7715-7781

Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland
Herrn/Frau/Firma

Schadenanzeige für Kfz-Haftpflicht- und Kaskoschäden

Schaden-Nummer (Bitte stets angeben)		Versicherungsschein-Nummer	
Name des Versicherungsnehmers		Anschrift	
Telefon tagsüber	Telefon abends	Telefax	E-Mail
IBAN		BIC	Name des Kreditinstituts

Bankverbindung: IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer EC-Karte; die deutsche IBAN ist immer 22 Stellen lang.

Bezeichnung Ihres beschädigten Kraftfahrzeugs

Fahrzeugart	Hersteller	Typ/Modell
Amtliches Kennzeichen	Fahrgestell-Nr. (FIN)	Tag der Erstzulassung
Anschaffungsdatum	Kaufpreis	Gesamtkilometerleistung am Schadentag

Verwendung des Fahrzeugs zum Zeitpunkt des Schadens

privat gewerblich und zwar...

als Mietwagen als Taxi

im Güter- oder Werkfernverkehr

im Güter- oder Werknahverkehr

sonstiger Verwendungszweck _____

Ist das Fahrzeug geleast? nein ja. Teilen Sie uns bitte Name und Anschrift des Instituts und die Leasingnummer bzw. Finanzierungsnummer mit.

finanziert? nein ja. Teilen Sie uns bitte Name und Anschrift des Instituts und die Leasingnummer bzw. Finanzierungsnummer mit.

Abrechnungsart?
(Bei Gutachten/Kostenvoranschlag ist die Freigabe des Leasinggeber/finanzierende Bank erforderlich, sofern geleast/finanziert)

Gutachten Kostenvoranschlag Rechnung

1. Kfz-Haftpflichtschaden

Kaskoschaden (Schaden am eigenen Fahrzeug)

1.1 Wann hat sich der Schaden ereignet?

Am _____ Uhrzeit _____

Wo? (Genaue Orts- und Straßenangabe) _____

1.2 Welchem Zweck diente die Fahrt? _____

Wie waren die Witterungsverhältnisse? _____

Welche Geschwindigkeit hatte Ihr Fahrzeug? _____

1.3 Beschreibung des Schadenhergangs
(Falls nicht ausreichend, bitte zusätzliches Blatt verwenden)

Skizze zur Verdeutlichung
(falls notwendig)



0 1 8 7 0 2 1 6 1 1 4 4

- 1.4 Wer lenkte das Fahrzeug zum Schadenzeitpunkt? Sie selbst? ja nein – oder (Name, Anschrift): _____

- Geburtsdatum des Fahrers _____
- 1.5 Wurde die Fahrt mit Ihrem Wissen und Willen ausgeführt? ja nein
 Haben Sie sich den Führerschein oder Sonderausweis vorlegen lassen? ja nein
 In welcher Beziehung steht der Fahrer zu Ihnen? (z. B. Verwandtschaft, Mitarbeiter, etc.) _____
- 1.6 Welchen Führerschein hatte der Fahrer am Schadentag?
 Klasse _____ Ausstellungsdatum _____
 Führerschein-Nummer _____ Ausstellende Behörde _____
- 1.7 Hat der Fahrer in den letzten 12 Stunden vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen? nein ja, was und wie viel? _____
- 1.8 Wer hat den Unfall verschuldet? – Bitte begründen Sie diese Auffassung. **(Falls nicht ausreichend, bitte zusätzliches Blatt verwenden)**

- 1.9 Wurde der Schadenfall polizeilich aufgenommen? nein ja. Bitte Anschrift der Polizeidienststelle und Aktenzeichen angeben.

- 1.10 Polizeilich verwahrt wurde... niemand der Fahrer des vers. Fahrzeuges der Fahrer des and. Fahrzeuges
 Blutalkoholuntersuchung bei... niemandem dem Fahrer des vers. Fahrzeuges ____% dem Fahrer des and. Fahrzeuges ____%
 Anzeige wegen Fahrerflucht gegen... niemanden den Fahrer des vers. Fahrzeuges den Fahrer des and. Fahrzeuges
 Wurde ein Führerschein beschlagnahmt? nein von dem Fahrer des vers. Fahrzeuges von dem Fahrer des and. Fahrzeuges
- 1.11 Namen und Anschriften von Zeugen (auch Insassen) _____

2. Unfallgegner und andere am Unfall Beteiligte (bei mehreren Beteiligten bitte zusätzliches Blatt verwenden)

- 2.1 _____
 Name und Anschrift des Geschädigten _____ Telefon tagsüber _____
- 2.2 _____
 Amtliches Kennzeichen _____ Hersteller _____ Typ/Modell _____ Telefon abends _____
- 2.3 Welche sichtbaren Schäden haben Sie am fremden Fahrzeug festgestellt?

- 2.4 Haben Sie Vorschäden am fremden Fahrzeug festgestellt? nein ja, welche? _____
- 2.5 Wurden sonstige fremde Sachen beschädigt? nein ja, welche? _____
(Bitte auch Name und Anschrift des Geschädigten angeben)

3. Bei Körperverletzung oder Tötung (bei mehreren Beteiligten bitte zusätzliches Blatt verwenden)

- 3.1 _____
 Name der verletzten/getöteten Person _____ Geburtsdatum _____ Beruf _____
- 3.2 _____
 Anschrift _____ Telefon _____ Familienstand _____
- 3.3 Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? In welchem Verhältnis? nein ja, _____

- War sie bei Ihnen beschäftigt? ja nein
- 3.4 Falls Insasse eines Pkw: War sie angeschnallt? ja nein unbekannt
 Falls Fahrer/Beifahrer eines Motorrads: ja nein unbekannt
 Trug sie einen Helm?
- 3.5 Welche Verletzungen liegen vor? _____
- 3.6 Wo befindet sich die verletzte Person? _____
- 3.7 Name und Anschrift des behandelnden Arztes bzw. Krankenhauses _____

4. Nur bei einem Kaskoschaden ausfüllen

Ein Besichtigungsauftrag, Reparaturauftrag oder Verkauf muss vorher mit uns abgestimmt werden.

- 4.1 Sind Sie Unternehmer? ja nein
Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? ja nein
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein
Beruf/Gewerbe _____
- 4.2 Welche sichtbaren Schäden haben Sie an Ihrem Fahrzeug festgestellt? _____

- 4.3 Hatte Ihr Fahrzeug zum Zeitpunkt des Schadens **reparierte** Vorschäden? ja nein
Hatte Ihr Fahrzeug zum Zeitpunkt des Schadens **unreparierte** Vorschäden? ja nein
Wenn ja, bitte Angabe zu Art, Umfang und Schadenhöhe (Beleg beifügen, sofern vorhanden) _____

- 4.4 Wo können wir Ihr Fahrzeug ggf. besichtigen? _____

Telefon _____ Telefax _____
- 4.5 Machen Sie Ansprüche beim Unfallgegner bzw. dessen Haftpflichtversicherung geltend? ja nein _____
- 4.6 Haben Sie bereits einen Anwalt beauftragt? nein ja, Name und Anschrift angeben

► Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

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

Wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

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.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift des Versicherungsnehmers _____