

Schadenanzeige Kfz

Bitte senden Sie das Formular an uns zurück: per Fax 089/244 474-233 oder E-Mail schadenservice@aioinissaydowa.eu

Kraftfahrt-Haftpflicht Kasko (Fahrzeugvoll-/Fahrzeugeilversicherung = eigenes Fahrzeug)

Schaden-Nr./
Vertrags-Nr.

1. FAHRZEUG

Amtliches Kennzeichen | Fabrikat | Typ | Erstzulassung | Finanzierung/Leasing
 ja nein

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein | Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen ja nein

2. Fahrer

Name, Vorname | Anschrift | Telefon-Nr./Handy-Nr. | Geburtsdatum

Führerscheinklasse | Ausstellungsbehörde, Datum | Führerscheinauflagen (z.B. Tragen einer Brille) | Auflagen erfüllt
 ja nein

3. FRAGEN ZUM UNFALL

Schadentag/Uhrzeit | Schadenort | Straße | innerhalb der Ortschaft
 außerhalb der Ortschaft

Fand eine polizeiliche
Schadenaufnahme statt?
 ja nein | Dienststelle mit Anschrift | Tagebuchnummer | Verwarnung/Anzeige gegen
 VN/Fahrer
 Unfallgegner

Hatte der Fahrer eine gültige
Fahrerlaubnis zur Zeit des Unfalls?
 ja nein | Ist der Führerschein am Unfalltag
sichergestellt/entzogen worden?
 ja nein | War das Fahrzeug verkehrssicher?
(insbes. Bremsen, Reifen, Lenkung)
 ja nein | Verblieb der Fahrer am
Unfallort?
 ja nein

Hatte der Fahrer innerhalb der letzten 24 Stunden vor dem Unfall
alkoholhaltige Getränke oder Medikamente/Drogen zu sich genommen?
 ja nein | Wenn ja, bitte Art/Menge angeben: | Ist eine Blutprobe erfolgt?
 ja, % nein

4. UNFALLHERGANG / SCHADENURSACHE (mit Angabe der Straßenverhältnisse, Verkehrszeichen usw.) ggf. gesondertes Blatt mit Skizze beilegen!

Ursache bei Kaskoschäden **Hergang bei Haftpflichtschäden**

Einbruch Rangierschaden/Parkschaden
 Diebstahl Vorfahrtsverletzung
 Wildschaden Auffahrschaden
 Brandschaden Zurücksetzen
 Hagel Wenden
 Sturm Fahrstreifenwechsel
 Kollision Begegnungsverkehr
 Sonstiges: _____ Sonstiges: _____

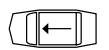
Halten Sie sich hinsichtlich der entstandenen Schäden verantwortlich?
 ja nein teilweise

Bitte kennzeichnen
Sie die Anstoßstellen:

Fremd-
fahrzeug



Eigenes
Fahrzeug



Bei **Wildschäden** bitten wir eine Bescheinigung des Revierinhabers/Jagdberechtigten oder eine Kopie des polizeilichen Aufnahmeprotokolls beizulegen.
Bei **Diebstahlschäden** bitten wir ebenfalls um Beilage einer Kopie des polizeilichen Aufnahmeprotokolls.

5. UNFALLGEGNER (bei mehreren Unfallgegnern bitte Beiblatt beifügen)

Name/Vorname | Straße/Nr. | Postleitzahl, Wohnort | Telefon-Nr./Handy-Nr.

Fahrzeug | Fabrikat | Typ | Amtl. Kennzeichen
 Pkw Lkw Kraftrad

6. ZUSATZFRAGEN

Sind Zeugen vorhanden? ja nein | Name und vollständige Anschrift

Machen Sie eigene Ansprüche geltend? Wenn ja, gegen wen?

Haben Sie einen Anwalt eingeschaltet? Wenn ja, Name, Anschrift und Aktenzeichen angeben

Zur Information: Um Ihnen die Arbeit zu vereinfachen haben wir die Schadenanzeige möglichst kurz gehalten. Bitte haben Sie Verständnis, dass wir in Ausnahmefällen (z.B. Personenschäden) im Einzelfall von Ihnen noch weitere Informationen einholen müssen. **Bitte setzen Sie sich bei Kaskoschäden mit der Sie betreuenden Toyota/Daihatsu/Lexus-Werkstatt in Verbindung.**

IHRE BANKVERBINDUNG

IBAN | BIC

WICHTIGER HINWEIS

Sie sind verpflichtet, alles zu tun, was der Aufklärung des Schadenereignisses dienen kann (§ 31 VVG). Es besteht kein Versicherungsschutz, wenn Sie vorsätzlich gegen diese Aufklärungspflicht verstoßen. Im Fall einer grob fahrlässigen Verletzung dieser Verpflichtung ist die Aioi Nissay Dowa Insurance Company of Europe Limited berechtigt, die Leistung in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen (§ 28 Abs. 2 VVG). Ich bestätige mit meiner Unterschrift, alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet zu haben.

UNTERSCHRIFTEN

Ort, Datum | Unterschrift des Versicherungsnehmers | Unterschrift des Fahrers (wenn nicht Versicherungsnehmer)

Aioi Nissay Dowa Insurance Company of Europe Limited, Niederlassung Deutschland, Carl-Zeiss-Ring 25, 85737 Ismaning, Lkr. München. Geschäftsleitung: Martin Spangenberg (Hauptbevollmächtigter), Michael Kainzbauer (Generalbevollmächtigter). Amtsgericht München HRB 155874. USt-IdNr. DE 241484675. Das Unternehmen ist eine Niederlassung der Aioi Nissay Dowa Insurance Company of Europe Limited, Aktiengesellschaft nach englischem Recht mit Sitz in 5th Floor, 11 Old Jewry, London EC2R 8DU, GB; eingetragen im Firmenregister von England und Wales unter Nr. 5046406.