

Schadenmeldung zur Pkw-Einsatzversicherung

Bitte zurücksenden an:

VGH Versicherungen
Landschaftliche Brandkasse Hannover

30140 Hannover

122-028.280.004 -

Versicherungsnummer (bitte Unternummer ergänzen)

Schadennummer

Name und Anschrift des Vereins		Sachbearbeiter im Verein	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		Telefon tagsüber <input type="text"/>	
Ist der Verein Mitglied im LSB? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		Sportkreis <input type="text"/>	
Anspruchsteller			
<input type="text"/>			
Name, Vorname, Anschrift			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon tagsüber		Telefax	E-Mail-Adresse
Ist der Anspruchsteller Vereinsmitglied?		<input type="radio"/> ja, seit <input type="text"/>	<input type="radio"/> nein
War der Fahrer im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis?		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Entfernte sich der Fahrer unerlaubt vom Unfallort?		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Stand der Fahrer bei dem Unfall unter Alkohol- oder Drogeneinfluss?		<input type="radio"/> ja <input type="text"/>	<input type="radio"/> nein
Wurde eine Blutprobe entnommen?		<input type="radio"/> ja <input type="text"/> ‰	<input type="radio"/> nein
Fahrzeughalter			
<input type="text"/>			
Name, Vorname, Anschrift			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon tagsüber		Telefax	E-Mail-Adresse
Ist der Fahrzeughalter Vereinsmitglied?		<input type="radio"/> ja, seit <input type="text"/>	<input type="radio"/> nein
Sind Sie mit dem Anspruchsteller verwandt?		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Leben Sie mit dem Anspruchsteller in häuslicher Gemeinschaft?		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Angaben zum Schadenhergang			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Schadentag	Uhrzeit	Schadenort (Straße, Nr., Ort)	<input type="radio"/> innerhalb geschlossener Ortschaft <input type="radio"/> außerhalb
Hergang:			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
Wen trifft nach Ihrer Meinung ein Verschulden?		<input type="radio"/> mich selbst	<input type="radio"/> eigenen Fahrer
		<input type="radio"/> beide Beteiligte	<input type="radio"/> Unfallgegner
Ich mache eigene Ansprüche geltend		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Polizei, Tagebuchnummer (bitte fügen Sie ggf. eine Kopie der Anzeige im vereinfachten Verfahren bei)			<input type="radio"/> keine Polizei
Zeugen:			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			

Angaben über die Veranstaltung

An welcher Veranstaltung sollten die Fahrzeuginsassen teilnehmen bzw. nehmen sie teil?

Ort der Veranstaltung und gastgebender Verein

Veranstaltungsbeginn (Uhrzeit) _____ Veranstaltungsende (Uhrzeit) _____

Welchem Zweck diente die Fahrt und in welcher Eigenschaft/Funktion nahm das Mitglied teil?

Wurde das Mitglied zu dieser Fahrt vom Verein beauftragt? ja nein

Angaben zum beschädigten Kfz

amtliches Kennzeichen _____ Hersteller/Typ _____ km-Stand _____ Fahrzeugidentifizierungsnummer (alle 17 Stellen) _____

neu gebraucht gekauft

Erstzulassung _____ Zahl der Vorbesitzer _____ Kaufdatum _____ Kaufpreis _____

Kann die Mehrwertsteuer abgesetzt werden? ja nein

Ist das Kfz geleast? ja _____ nein

Name und Anschrift des Leasinggebers

Was wurde beschädigt bzw. entwendet? (Für entwendete Zubehörteile bitte Anschaffungsdatum und Preis angeben, Belege beifügen)

Voraussichtliche Reparaturkosten _____

Welche Vorschäden (auch reparierte) hat das Kfz erlitten? _____

Wann und wo kann das Kfz besichtigt werden (Anschrift und Telefonnummer) _____

Wurde bereits ein Sachverständiger eingeschaltet? ja

_____ nein

Name und Anschrift des Sachverständigen

Besteht für das beschädigte Fahrzeug eine

Vollkaskoversicherung ja, mit _____ Selbstbeteiligung, Schadenfreiheitsklasse _____ nein
Mehrbeitrag durch diesen Schaden

Teilkaskoversicherung ja, mit _____ Selbstbeteiligung ohne Selbstbeteiligung

Name und Anschrift der Versicherung _____ Versicherungsnummer _____

Eine Entschädigung soll an das Mitglied den Fahrzeughalter den Verein gezahlt werden

Kontonummer _____ BLZ _____ Geldinstitut _____

Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben zum Fortfall des Versicherungsschutzes führen können, soweit diese für die Feststellung des Versicherungsfalles oder die Leistungspflicht des Versicherers dem Grunde oder der Höhe nach von Belang sind. Bei bewusst falschen oder unvollständigen Angaben kann dabei die Leistungspflicht vollständig entfallen. Beruhen diese dagegen lediglich auf grober Fahrlässigkeit, ist der Versicherer berechtigt, seine Leistung in einem der Schwere dieses Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen.

Datum _____

Unterschrift des Mitglieds _____

Stempel und Unterschrift des Vereins _____