

zurück an:

TPSH Versicherungsmakler GmbH
Inselkammerstr. 1
82008 Unterhaching

Tel.: +49 (89) 66550 100

Fax: +49 (89) 66550 200

E-Mail: info@tpsh.de

Versicherungsschein-Nr.:		Schadensnummer	
--------------------------	--	----------------	--

1. VERSICHERUNGSNEHMER

1.1. Name, Vorname			
1.2. Straße, PLZ und Ort			
1.3. Telefon / Fax / E-Mail			
1.4. Amtliches Kennzeichen		Amtliches Kennzeichen Anhänger	
1.5. Schadentag / Uhrzeit			
1.6. Schadenort			

2. UNFALLHERGANG UND UNFALLSKIZZE

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

3. ALLGEMEINE FRAGEN ZUM SCHADEN

3.1. Welchem Zweck diente die Fahrt?	☐ privat	☐ gewerblich
3.2. Wer lenkte das Fahrzeug zum Schadenzeitpunkt?	Name, Vorname	Anschrift
	Telefon / Fax / E-Mail	
3.3. Hatte der Fahrer die erforderliche Fahrerlaubnis zur Zeit des Unfalls?	☐ nein	☐ ja
3.4. Ist der Führerschein am Unfalltag durch die Polizei einbehalten worden?	☐ nein	☐ ja
3.5. Hatte der Fahrer innerhalb der letzten 24 Stunden vor dem Unfall alkoholhaltige Getränke oder Medikamente/Drogen zu sich genommen?	☐ nein ☐ ja	Wenn ja, welche Menge:
3.6. Ist eine Blutprobe erfolgt?	☐ nein	☐ ja

3.7. War das gegnerische Fahrzeug in Bewegung?	☐ ja	☐ nein, geparkt	☐ nein, stehend
3.8. Wer hat aus Ihrer Sicht den Unfall verursacht?			

4. POLIZEI

4.1. Fand eine polizeiliche Schadenaufnahme statt?	☐ nein ☐ ja	Dienststelle	Aktenzeichen
4.2. Wurde jemand gebührenpflichtig verwarnet?	☐ nein ☐ ja, wer?	☐ Versicherungsnehmer	☐ Anspruchsteller

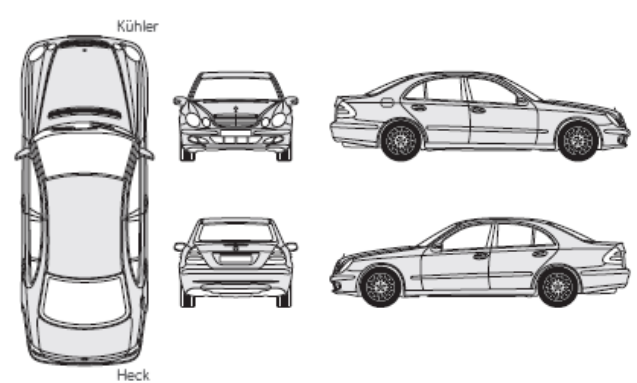
5. ZEUGEN

5.1. Gab es Zeugen?	☐ nein	☐ ja, wie viele:
	Name, Vorname	Anschrift
	Name, Vorname	Anschrift

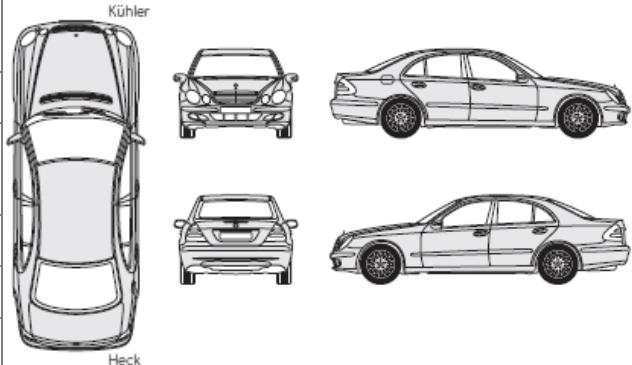
6. PERSONENSCHADEN

6.1. Wurden eine oder mehrere Personen verletzt? (auch im eigenen Fahrzeug)	☐ nein	☐ ja, wie viele: Art der Verletzungen:
6.2. Wer wurde verletzt?	Name, Vorname	Anschrift
	Telefon / Fax / E-Mail	

7. ANSPRUCHSTELLER

7.1. Name, Vorname			Schaden am Fahrzeug des Geschädigten 
7.2. Straße			
7.3. PLZ, Ort			
7.4. Telefon / Telefax			
7.5. E-Mail			
7.6. Amtliches Kennzeichen			
7.7. Fabrikat			
7.8. Sonstige Sachschäden			
7.9. Sichtbare Vorschäden	☐ nein	☐ ja	
7.10. Schadenhöhe ca. €			
7.11. Wurden Bilder gemacht?	☐ nein	☐ ja	

8. KASKO-SCHADEN AM EIGENEN FAHRZEUG

8.1. Möchten Sie Ihre Kaskoversicherung in Anspruch nehmen?	☐ nein	☐ ja	Schaden an Ihrem Fahrzeug 
8.2. Kann das Fahrzeug besichtigt werden?	☐ nein	☐ ja	
8.3. Wann, Wo?			
8.4. Wer kann für einen Termin kontaktiert werden?	Name, Telefon		
8.5. Schadenhöhe ca. €			
8.6. Wurden Bilder gemacht?	☐ nein	☐ ja	
8.7. Hatte Ihr Fahrzeug nicht reparierte Vorschäden?	☐ nein	☐ ja	

9. DIEBSTAHL

9.1. Wann und wo wurde das Fahrzeug abgestellt?		
9.2. Wo befand sich der Schlüssel zum Zeitpunkt?		
9.3. Wurden Nachschlüssel angefertigt?	☐ nein	☐ ja
9.4. Hatte Ihr Fahrzeug reparierte Vorschäden?	☐ nein	☐ ja, folgende:

10. TIERSCHADEN

10.1. Art des Tieres		
10.2. Erfolgte eine Meldung beim Revierinhaber / Jagdberechtigten / Polizei? (Bescheinigung bitte beifügen)	☐ nein	☐ ja

11. EIGENSCHADENREGULIERUNG

11.1. Eine evtl. Schadenregulierung soll erfolgen an:	Name, Vorname	
11.2. Zahlungsart	☐ per Überweisung / Bank ☐ per Scheck	IBAN: BIC:
11.3. Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung?	☐ nein	☐ ja

Die Fragen sind nach bestem Gewissen richtig beantwortet. Mir ist bekannt, dass bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entstanden ist.

Ort/Datum	Unterschrift des Fahrers / Versicherungsnehmers
-----------	---