

Bitte zurücksenden an:

VOLKSWOHL BUND
SACHVERSICHERUNG AG

-Schadenabteilung-
44128 Dortmund

Wir sind für Sie da!

Ein Unfall ist nie angenehm. Um den Überblick zu behalten, haben wir die wichtigsten Punkte für Sie zusammengestellt.

Einfach die Schadenanzeige ausfüllen und direkt zurückschicken.

Vielen Dank.

Ihre VOLKSWOHL BUND
Sachversicherung Aktiengesellschaft

Versicherungsschein-Nr.

Schadenanzeige

Kraftfahrzeug-Haftpflicht

Versicherungsnehmer Straße PLZ, Ort Telefon / Fax		
Wann hat sich der Schaden ereignet?	ja nein	privat _____ dienstlich _____ mobil _____ Fax _____ E-Mail _____ Datum _____ Uhrzeit _____
Amtl. Kennzeichen des versicherten Kraftfahrzeugs Wurde ein Anhänger/Auflieger mitgeführt?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	wenn ja, amtll. Kennzeichen _____ versichert bei _____ Datum _____ KM-Stand _____ _____ Fabrikat _____
Tag der Erstzulassung / aktueller Kilometerstand Fahrzeugidentifikationsnummer / Fahrgestellnummer Verwendung des Fahrzeugs zum Zeitpunkt des Schadens (Bitte jede Position prüfen und Zutreffendes bitte ankreuzen) Fahrer des versicherten Fahrzeugs zum Unfallzeitpunkt	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> als Mietwagen <input type="checkbox"/> als Taxi <input type="checkbox"/> als Selbstfahrervermietfahrzeug <input type="checkbox"/> im gewerblichen Güterverkehr <input type="checkbox"/> im Werkverkehr <input type="checkbox"/> keine solche Verwendung (z. B. Privatfahrzeug) Name _____ geb. am _____ Straße _____ PLZ/Ort _____ Telefon _____
Hatte der Fahrer am Schadentag einen gültigen Führerschein? Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis? Hat der Fahrer in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall Alkohol getrunken oder Drogen/ Medikamente eingenommen? Wann, was, wie viel? Hat die Polizei ein Protokoll / eine Anzeige aufgenommen? (Bitte Kopie beifügen) Anschrift der Polizei-/Ermittlungsbehörde	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Führerscheinklasse _____ _____ Ergebnis der Blutprobe in ‰ _____ Aktenzeichen _____
Wurde der Führerschein eingezogen? Wurde einer der Beteiligten gebührenpflichtig verwarnt? Wurde ein Bußgeld/Strafverfahren eingeleitet? Wird Fahrerflucht vorgeworfen? Stellen Sie selbst gegen andere am Unfall Beteiligte Schadenersatzansprüche? Haben Sie einen Rechtsanwalt beauftragt?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	der <input type="checkbox"/> eigene Fahrer <input type="checkbox"/> Gegner gegen den <input type="checkbox"/> eigenen Fahrer <input type="checkbox"/> Gegner dem <input type="checkbox"/> eigenen Fahrer <input type="checkbox"/> Gegner wenn ja, gegen _____ wenn ja, Name, Anschrift, Telefon _____

