

# SCHADENMELDUNG KRAFTFAHRTHAFTPFLICHT

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

Sehr geehrter Barmenia-Kunde,

Ihr Fahrzeug war an einem Unfall beteiligt. Bitte helfen Sie uns, den Fall schnellstens abzuwickeln. Füllen Sie diese Schadenmeldung bitte **sofort** aus und schicken Sie sie der Hauptverwaltung zu. Vielen Dank.

**Sofern Sie Ihre Kaskoversicherung in Anspruch nehmen, nutzen Sie unsere Partnerwerkstätten. Wir beraten Sie gerne.**

Mit freundlichen Grüßen  
Abteilung Schaden BA

Name und Vorname des Versicherungsnehmers \_\_\_\_\_ Wohnort und Straße \_\_\_\_\_ Telefon/Mobilfunk \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Marke und Typ des Fahrzeuges \_\_\_\_\_ Amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_ Fahrgestell-Nr. \_\_\_\_\_ Kilometerstand \_\_\_\_\_

Das Fahrzeug lenkte Name, Vorname \_\_\_\_\_ Wohnort und Straße \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Er/Sie besitzt den Führerschein		Hadte er/sie vor dem Unfall Alkohol getrunken? *	Blutprobe?	Ergebnis	Fuhr er/sie mit Ihrer Einwilligung? *
Klasse	Ausstellungsdatum	ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	_____ %o	ja <input type="checkbox"/>
_____	_____	nein <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>

Der Unfall ereignete sich am Tag \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ in Ort, Straße \_\_\_\_\_

Wie ereignete sich der Unfall? *	Ich habe die Vorfahrt eines anderen verletzt, und zwar *
Ich bin auf das Fahrzeug vor mir aufgefahren <input type="checkbox"/>	auf beschilderter Kreuzung <input type="checkbox"/>
Ich habe ein parkendes Fahrzeug angefahren <input type="checkbox"/>	auf Kreuzung rechts vor links <input type="checkbox"/>
	auf Grundstücksausfahrt <input type="checkbox"/>

Anderer Hergang: (Fügen Sie bitte nach Möglichkeit eine Skizze bei.)

Ich befuhr am Unfalltag \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Unfallgegner hat den Unfall \*  
nicht mitverschuldet  mitverschuldet , weil er \_\_\_\_\_

Folgende Zeugen beobachteten den Vorfall  
Insassen im Fahrzeug \_\_\_\_\_ Andere Zeugen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Bitte Zutreffendes ankreuzen Bitte auch Rückseite ausfüllen

Der Vorfall wurde aufgenommen von der Polizeidienststelle

evtl. Aktenzeichen

Eine gebührenpflichtige Verwarnung erhielt \*

in Höhe von

ich  Unfallgegner: \_\_\_\_\_

Ein Bußgeldbescheid/Strafbefehl wurde erlassen gegen \*

in Höhe von

mich  Unfallgegner: \_\_\_\_\_

Am Unfall war beteiligt (Name und Anschrift des/der Unfallgegner)

Wurde eine Person verletzt? \*

ja

Wer?

nein

Grad der Verletzung:

leicht

schwer

unbekannt

Art der Verletzung:

Hatte die verletzte Person den Sicherheitsgurt angelegt? \*

ja

nein

Sind Sie oder der Fahrer mit dem Verletzten verwandt  
oder verschwägert? \*

ja

nein

Falls ja, in welcher Weise ?

Besteht zu einem am Unfall Beteiligten ein Arbeitsverhältnis?

ja

nein

Wenn ja, zu

Was wurde beschädigt ? (bei Fahrzeugen Typ, Kennzeichen und möglichst Baujahr angeben)

Reparatur ist möglich \*

ja

nein

kann ich nicht beurteilen

Kosten ca. \_\_\_\_\_

Wo steht das Fahrzeug?

bei \_\_\_\_\_

unbekannt

Ich stelle selbst Ansprüche gegen

Mit meiner Vertretung habe ich beauftragt (Rechtsanwalt)

### Wichtige Hinweise!

#### Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Auf Grund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

#### Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust – kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

#### Pflichten mitversicherter Personen/Dritter:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.

Ort/Datum

Unterschrift

\* Bitte Zutreffendes ankreuzen