

Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland  
Herrn/Frau/Firma

Zurich Kunden Service  
53287 Bonn

Telefon: 01802 02808081\*

\* 6 ct/Anruf dt. Festnetz; max. 42 ct/Min. Mobilfunk

## Schadenanzeige für Kfz-Haftpflichtschäden

Schaden-Nummer (Bitte stets angeben)

Versicherungsschein-Nummer

Name des Versicherungsnehmers

Anschrift

Telefon tagsüber

Telefon abends

Telefax

### Bezeichnung Ihres beschädigten Kraftfahrzeugs

Fahrzeugart

Hersteller

Typ/Modell

Amtliches Kennzeichen

Fahrgestell-Nr. (FIN)

Tag der Erstzulassung

Verwendung des Fahrzeugs zum Zeitpunkt des Schadens

privat

gewerblich  
und zwar...

als Mietwagen

als Taxi

im Güter- oder Werkfernverkehr

im Güter- oder Werknahverkehr

sonstiger Verwendungszweck \_\_\_\_\_

### 1. Schadenhergang

1.1 Wann hat sich der Schaden ereignet?

Am:

Uhrzeit:

Wo? (Genauere Orts- und Straßenangabe)

1.2 Welchem Zweck diente die Fahrt?

Wie waren die Witterungsverhältnisse?

Welche Geschwindigkeit hatte Ihr Fahrzeug?

1.3 Beschreibung des Schadenhergangs  
(Falls nicht ausreichend, bitte zusätzliches  
Blatt verwenden)

Skizze zur Verdeutlichung  
(falls notwendig)

1.4 Wer lenkte das Fahrzeug zum Schadenzeitpunkt? Sie selbst?

ja

nein – oder (Name, Anschrift): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Fahrers



- 1.5 Wurde die Fahrt mit Ihrem Wissen und Willen ausgeführt?  ja  nein  
 Haben Sie sich den Führerschein oder Sonderausweis vorlegen lassen?  ja  nein  
 In welcher Beziehung steht der Fahrer zu Ihnen? (z. B. Verwandtschaft, Mitarbeiter, etc.) \_\_\_\_\_
- 1.6 Welchen Führerschein hatte der Fahrer am Schadentag? Klasse \_\_\_\_\_ Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_  
 Führerschein-Nummer \_\_\_\_\_ Ausstellende Behörde \_\_\_\_\_
- 1.7 Hat der Fahrer in den letzten 12 Stunden vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen?  nein  ja, was und wie viel? \_\_\_\_\_
- 1.8 Wer hat den Unfall verschuldet? – Bitte begründen Sie diese Auffassung. (Falls nicht ausreichend, bitte zusätzliches Blatt verwenden) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 1.9 Wurde der Schadenfall polizeilich aufgenommen?  nein  ja. Bitte Anschrift der Polizeidienststelle und Aktenzeichen angeben.  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 1.10 Polizeilich verwarnt wurde...  niemand  der Fahrer des vers. Fahrzeuges  der Fahrer des and. Fahrzeuges  
 Blutalkoholuntersuchung bei...  niemandem  dem Fahrer des vers. Fahrzeuges \_\_\_\_\_‰  dem Fahrer des and. Fahrzeuges \_\_\_\_\_‰  
 Anzeige wegen Fahrerflucht gegen...  niemanden  den Fahrer des vers. Fahrzeuges  den Fahrer des and. Fahrzeuges  
 Wurde ein Führerschein beschlagnahmt?  nein  von dem Fahrer des vers. Fahrzeuges  von dem Fahrer des and. Fahrzeuges
- 1.11 Namen und Anschriften von Zeugen (auch Insassen) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 1.12 Welche sichtbaren Schäden haben Sie an Ihrem Fahrzeug festgestellt? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 1.13 Machen Sie Ansprüche beim Unfallgegner bzw. dessen Haftpflichtversicherung geltend?  ja  nein
- 1.14 Haben Sie bereits einen Anwalt beauftragt?  nein  ja, Name und Anschrift angeben. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 2. Unfallgegner und andere am Unfall Beteiligte (bei mehreren Beteiligten bitte zusätzliches Blatt verwenden)

- 2.1 Name und Anschrift des Geschädigten \_\_\_\_\_ Telefon tagsüber \_\_\_\_\_
- 2.2 Amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_ Hersteller \_\_\_\_\_ Typ/Modell \_\_\_\_\_ Telefon abends \_\_\_\_\_
- 2.3 Welche sichtbaren Schäden haben Sie am fremden Fahrzeug festgestellt? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 2.4 Haben Sie Vorschäden am fremden Fahrzeug festgestellt?  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 2.5 Wurden sonstige fremde Sachen beschädigt? (Bitte auch Name und Anschrift des Geschädigten angeben)  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 3. Bei Körperverletzung oder Tötung (bei mehreren Beteiligten bitte zusätzliches Blatt verwenden)

- 3.1 Name der verletzten/getöteten Person \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_
- 3.2 Anschrift \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_
- 3.3 Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? In welchem Verhältnis?  nein  ja \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- War sie bei Ihnen beschäftigt?  ja  nein

3.4 Falls Insasse eines Pkw: War sie angeschnallt?  ja  nein  unbekannt

Falls Fahrer/Beifahrer eines Motorrads:  
Trug sie einen Helm?  ja  nein  unbekannt

3.5 Welche Verletzungen liegen vor? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.6 Wo befindet sich die verletzte Person? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.7 Name und Anschrift des behandelnden  
Arztes bzw. Krankenhauses \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

► Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

### Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

#### Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

#### Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

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

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

#### Hinweis:

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

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers