

SCHADENANZEIGE

zur Dienstfahrt-Fahrzeug-Versicherung
 Rabatt-Verlust-Versicherung



Schaden-Nr. _____

Ecclesia Versicherungsdienst GmbH
Herrn Brinkmann / Frau Graf
Klingenbergstraße 4
32758 Detmold

Telefon: +49 (0) 89 74115465
Telefax: +49 (0) 5231 603 60-357

E-Mail: markus.brinkmann@ecclesia.de
igraf@ecclesia.de

Versicherungsnehmer:

Freistaat Bayern, vertreten durch das

Bayerische Staatsministerium der Finanzen

Odeonsplatz 4

80539 München

Versicherungsschein-Nr.: **80.007.832** Schadentag: _____ Uhrzeit: _____ festgestellt am: _____ Schadenort (Straße, Km-Stein, ggf. Ausland) _____

Der Schaden wurde bereits telefonisch schriftlich per Telefax/E-mail am _____ gemeldet

1. Fabrikmarke und Typ des Kfz	_____
1.1 Stärke in ccm/kW	_____
1.2 Baujahr/Erstzulassung	_____
1.3 km-Stand insgesamt	_____
1.4 amtl. Kennzeichen	_____
1.5 Name und Anschrift, Telefon/ E-mail/ Fax des Fahrzeughalters	_____ _____ _____
1.6 Leasing (wenn ja, bitte Anschrift und Aktenzeichen angeben)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____
1.7 Wurde die Leasinggesellschaft über den Unfall informiert?	<input type="checkbox"/> ja, am _____ <input type="checkbox"/> nein

Wichtig! Der Versicherer zahlt nur bis zur Höhe des Wiederbeschaffungswertes.

Eine Reparatur ist deshalb nur dann sinnvoll, wenn die voraussichtlichen Reparaturkosten den Wiederbeschaffungswert nicht übersteigen.

Die Kosten für eigenmächtig beauftragte Sachverständige sind nicht erstattungsfähig!

2. Am Fahrzeug eingetretene Schäden	_____ _____
2.1 Voraussichtliche Reparaturkosten	_____ €
2.2 Wo kann das Fahrzeug durch einen Sachverständigen besichtigt werden? (Anschrift, Telefon, usw.)	_____ _____
2.3 Hat das Fahrzeug reparierte/unreparierte Vorschäden bzw. beschädigte Teile?	<input type="checkbox"/> ja _____ <input type="checkbox"/> nein

3. Zweck bzw. Anlass der Dienst- oder Auftragsfahrt? **Bitte hierzu eine Kopie der Dienstreise-Genehmigung beifügen.**

3.1 Der Fahrer/Die Fahrerin ist tätig als	<input type="checkbox"/> Bedienstete/r des Freistaates Bayern <input type="checkbox"/> ehrenamtliche/r Richter/in <input type="checkbox"/> Staatlich Bedienstete/r eines Landratsamtes
---	--

4. Haben Sie den Unfall allein verschuldet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4.1 Oder wird beabsichtigt, auch Schadenersatzansprüche gegenüber dem Kfz-Haftpflichtversicherer des Gegners geltend zu machen? (Sofern von dritter Seite Schadenersatz erlangt werden kann, ist dieses vorangig vorzunehmen.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

5. Wurde die eigene Kasko-Versicherung in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5.1 Wenn ja, wurde die Meldung zurückgezogen? Welchen Betrag haben Sie ggf. schon erhalten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ Betrag erhalten = _____

Der Schadenbericht ist vom Versicherungsnehmer selbst zu erstellen. Gutachten, Briefe, Rechnungen und sonstige Schriftstücke bitte unverzüglich nach Erhalt einsenden.

Wichtig! Ihre **eigene** Teilkasko-Versicherung ist vorangig einzuschalten. Eine etwaig in Abzug gebrachte Selbstbeteiligung wird erstattet. Bitte hierzu das Abrechnungsschreiben der eigenen Teilkasko-Versicherung beifügen.

6. Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen? Aktenzeichen?	_____
6.1 Wer wurde gebührenpflichtig verwarnt oder erhielt einen Bußgeldbescheid?	_____
7. Schilderung des Schadenhergangs : (ggf. besonderes Blatt verwenden! Skizze und zweites Blatt hinzufügen):	_____ _____ _____
8. Beteiligte(s) Fahrzeug(e) - (Bitte immer angeben, auch wenn sie evtl. nicht beschädigt wurden!) -	_____
8.1 Halter und Anschrift	_____
8.2 amtl. Kennzeichen	_____
8.3 Haftpflichtversicherer	_____
9 Wer lenkte das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls?	_____
9.1 Name und Anschrift	_____
9.2 Geburtstag	_____
9.3 Befand sich der Lenker des Fahrzeugs zum Unfallzeitpunkt im Besitz der behördlich vorgeschriebenen Fahrerlaubnis?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9.4 Stand der Fahrer unter Alkohol-, Medikamenten- oder Rauschmitteleinfluss?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9.5 Wurde dem Fahrer eine Blutprobe entnommen? Wenn ja, mit welchem Ergebnis?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein / wenn ja, welches Ergebnis _____
10 Bei welcher Gesellschaft war das Fahrzeug am Unfalltag haftpflichtversichert? Anschrift und Versicherungsschein-Nr.	_____ _____
10.1 Besteht eine Vollkasko-Versicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, mit welcher Selbstbeteiligung _____ €
10.2 Besteht eine Teilkasko-Versicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, mit welcher Selbstbeteiligung _____ €
11. Kann der Fahrzeughalter die Mehrwertsteuer im Wege des Vorsteuerabzugs absetzen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12. Bankverbindung (bitte stets angeben) Die Zahlung soll durch die Ecclesia Versicherungsdienst GmbH auf folgendes Konto erfolgen:	Kontoinhaber: _____ Konto-Nr.: _____ BLZ: _____ Geldinstitut: _____
12.1 Liegt die Zustimmung der Leasinggesellschaft vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil _____

Die Angaben zur Schadenmeldung wurden wahrheitsgetreu gemacht.

Hinweis: Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz verlieren, wenn er falsche oder unvollständige Angaben macht.

Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz auch dann verlieren, wenn er vorsätzlich (d. h. wissentlich und gewollt) falsche oder unvollständige Angaben macht, auch wenn diese für die Schadensfeststellung folgenlos bleiben bzw. dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. Der Versicherer ist bevollmächtigt, bei Behörden in den Schaden betreffende Unterlagen Einsicht zu nehmen. Die Schadendaten werden elektronisch gespeichert und vom Versicherer gegebenenfalls an Mit- und Rückversicherer sowie Fachverbände übermittelt. Die Anschrift der jeweiligen Datenempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt. „Wir sind einverstanden, dass ggf. auch direkt mit dem Fahrzeughalter, Autohaus usw. abgerechnet wird.“

(Datum und Unterschrift des Geschädigten)

Ein wichtiger Hinweis:

Die Kopie der Dienstreise-Genehmigung ist der Schadenanzeige zwingend beizufügen, da ansonsten keine Bearbeitung des Schadens vorgenommen werden kann.