

**Versicherungsnehmer:**
**Beratung durch:**  
 OSMANN Versicherungsvermittlung GmbH & Co. KG

 Karlstraße 48-50 • 99817 Eisenach  
 Tel.: 03691 / 746091  
 Fax: 03691 / 75096  
 osmann-versicherungen@t-online.de  
<http://www.osmann-versicherungen.de>
**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>Versicherungs-/Schadennummer:</b> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt <input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler
<b>Versichertes Kfz (Kennzeichen):</b> <input type="text"/>	
<b>Versicherungsunternehmen:</b> <input type="text"/>	
<b>Kilometerstand</b> des versicherten Fahrzeugs?	<input type="text"/> km
Gab/gibt es an dem versicherten Fahrzeug <b>Vorschäden?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> repariert <input type="checkbox"/> unrepariert
<b>Schadentag / Uhrzeit</b>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
<b>Wo</b> ist der Schaden eingetreten (Anschrift)?	<input type="text"/>
Wer hat den Schaden Ihres Erachtens verursacht, bzw. wer war Fahrzeuglenker zum Schadenzeitpunkt?	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Fahrzeughalter <input type="checkbox"/> abweichend: Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/> War die Fahrt vom Versicherungsnehmer genehmigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
War der Fahrzeuglenker zum Schadenzeitpunkt in Besitz einer für das gefahrene Kfz <b>gültigen Fahrerlaubnis?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Führerscheinklasse: <input type="text"/> seit wann? <input type="text"/> ausstellende Behörde: <input type="text"/> Einschränkungen oder Auflagen: <input type="text"/>
Stand der Fahrzeuglenker unter <b>Drogen- / Alkoholeinfluss?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, welche und Ergebnis der Untersuchungen? <input type="text"/>

## / Schadenmeldung Kfz–Haftpflicht und Vollkasko / Seite 2/4

War beim Unfall ein <b>Anhänger</b> vorhanden und/oder am Schadenhergang beteiligt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<p><b>Genaue Schilderung des Schadenhergangs:</b>          Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>	
<b>Geschädigter/ (vermutlicher) Anspruchsteller</b> Bei mehreren Anspruchstellern bitte gesondert aufnehmen	Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/> Tel-/Fax-Nr.: <input type="text"/> Handy-Nr.: <input type="text"/> E-Mail: <input type="text"/> Vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
<b>Bankverbindung:</b> (für evtl. Entschädigungszahlungen) <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> Erstattung auf das Konto des Kunden, von dem die Beiträge eingezogen werden	<input type="checkbox"/> abweichende Bankverbindung Kontoinhaber <input type="text"/> Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> IBAN <input type="text"/>
Welche <b>Zeugen</b> können Sie benennen?	Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/>
Ist ein <b>polizeiliches Protokoll</b> aufgenommen worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/>
Ist ein <b>Ermittlungs- oder Strafverfahren</b> eingeleitet worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/>
Liegt <b>Fahrerflucht</b> vor?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Angaben: <input type="text"/>
<b>Zusätzliche Bemerkungen:</b> <input type="text"/>	

## / Schadenmeldung Kfz–Haftpflicht und Vollkasko / Seite 3/4

<input type="checkbox"/> Sachschäden - Unfallgegner	<input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag anbei <input type="checkbox"/> Rechnung anbei
Kennzeichen	[ ] - [ ] [ ]
Fabrikat, Typ und Baujahr	[ ]
Art der Beschädigung	[ ]
Aktueller Standort des Kfz	[ ]
Sofern es sich <b>nicht um ein anderes Kfz</b> handelt geben Sie bitte an um was es sich handelt, Anschaffungspreis und -jahr sowie Art der Beschädigung	[ ]
Geschätzte Schadenhöhe	[ ] €
<input type="checkbox"/> Personenschäden:	<input type="checkbox"/> Arztbericht anbei
Art und Umfang der Verletzung	[ ]
Behandelnder Arzt oder Krankenhaus	[ ]
<input type="checkbox"/> Sachschäden - Vollkasko	<input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag anbei <input type="checkbox"/> Rechnung anbei
Art der Beschädigung	[ ]
Aktueller Standort des Kfz	[ ]
Geschätzte Schadenhöhe	[ ] €
Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bankverbindung (für evtl. Entschädigungszahlungen):	Konto [ ] bei [ ] BLZ [ ] IBAN [ ] <input type="checkbox"/> Direktabrechnung mit Reparaturfirma
Abwicklung / Kommunikation	
Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?	<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges [ ]

## / Schadenmeldung Kfz–Haftpflicht und Vollkasko / Seite 4/4

Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr.  
usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:

Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar?  
Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten  
an.

**Hinweis für den Versicherungsnehmer:**

Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des  
Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer  
kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum, Unterschrift.

Rev008 vom 09.09.2016

Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell  
erstellt.