

SCHADENANZEIGE

zur ☐ Dienstfahrt-Fahrzeug-Versicherung
☐ Rabatt-Verlust-Versicherung

ECCLESIA

Versicherungsdienst
GmbH

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) ☐ ja ☐ nein
1.7 Wurde die Leasinggesellschaft über den Unfall informiert? ☐ ja, am _____ ☐ 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? ☐ ja ☐ 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 ☐ Bedienstete/r des Freistaates Bayern
☐ ehrenamtliche/r Richter/in
☐ Staatlich Bedienstete/r eines Landratsamtes

4. Haben Sie den Unfall allein verschuldet? ☐ ja ☐ 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.) ☐ ja ☐ nein

5. Wurde die eigene Kasko-Versicherung in Anspruch genommen? ☐ ja ☐ nein

5.1 Wenn ja, wurde die Meldung zurückgezogen? Welchen Betrag haben Sie ggf. schon erhalten? ☐ ja ☐ 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?	<hr/> <hr/>
6.1 Wer wurde gebührenpflichtig verwarnt oder erhielt einen Bußgeldbescheid?	<hr/>

7. Schilderung des Schadenhergangs : (ggf. besonderes Blatt verwenden! Skizze und zweites Blatt hinzufügen):	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	---

8. Beteiligte(s) Fahrzeug(e) - (Bitte immer angeben, auch wenn sie evtl. nicht beschädigt wurden!) -	<hr/>
8.1 Halter und Anschrift	<hr/> <hr/>
8.2 amtl. Kennzeichen	<hr/>
8.3 Haftpflichtversicherer	<hr/>

9 Wer lenkte das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls?	<hr/>
9.1 Name und Anschrift	<hr/>
9.2 Geburtstag	<hr/>
9.3 Befand sich der Lenker des Fahrzeugs zum Unfallzeitpunkt im Besitz der behördlich vorgeschriebenen Fahrerlaubnis?	☐ ja ☐ nein
9.4 Stand der Fahrer unter Alkohol-, Medikamenten- oder Rauschmitteleinfluss?	☐ ja ☐ nein
9.5 Wurde dem Fahrer eine Blutprobe entnommen? Wenn ja, mit welchem Ergebnis?	☐ ja ☐ nein / wenn ja, welches Ergebnis <hr/>

10 Bei welcher Gesellschaft war das Fahrzeug am Unfalltag haftpflichtversichert? Anschrift und Versicherungsschein-Nr.	<hr/> <hr/> <hr/>
10.1 Besteht eine Vollkasko-Versicherung?	☐ ja ☐ nein wenn ja, mit welcher Selbstbeteiligung <hr/> €
10.2 Besteht eine Teilkasko-Versicherung?	☐ ja ☐ nein wenn ja, mit welcher Selbstbeteiligung <hr/> €

11. Kann der Fahrzeughalter die Mehrwertsteuer im Wege des Vorsteuerabzugs absetzen?	☐ ja ☐ nein
---	---

12. Bankverbindung (bitte stets angeben) Die Zahlung soll durch die Ecclesia Versicherungsdienst GmbH auf folgendes Konto erfolgen:	Kontoinhaber: <hr/> Konto-Nr.: <hr/> BLZ: <hr/> Geldinstitut: <hr/>
12.1 Liegt die Zustimmung der Leasinggesellschaft vor?	☐ ja ☐ nein, weil <hr/>

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.