

# **ADAC Autoversicherung AG**

ADAC Autoversion	herung	AG	-	
			-	ADAC Autoversicherung AC 53289 Boni
53289 Bonn				Telefon: 0228 268-870 Fax: 0228 268-555 E-Mail: schaden@auto.adac.d
33203 BOIIII				
Kraftfahrt-Schac  □ Kaskoschaden □ Kraft	denanze	•	ADAC-AutoVe	ersicherung
Name, Anschrift des Versicherungsnehme	rs			
Versicherungsschein- bzw. Schaden-Numm	ner		-	
	soll dazu beit Bitte füllen S	ragen, den Schad ie diesen Vordru	denfall möglichst vollständig ck auch aus, wenn Sie davor	g zu erfassen, so dass eine Regulierung n überzeugt sind, den Unfall nicht ver-
A. Allgemeiner Teil, bitte	stets ausfül	len		
1. Angaben zum Versiche	rungsnehm	er:		
Wie können wir Sie erreichen?		Telefon privat:	dienstlich	:
Bei juristischen Personen: Name und Anschrift des gesetzlich Vertretu	narharachtiatan	Mobiltelefon:	E-Mail od	ler Fax:
Bankverbindung:	ngsberechtigten	Kto. (IBAN):	BLZ (BIC):	Bank:
2. Angaben zum versiche	rten Fahrze	na:		
Fahrzeugart	Fabrikat und Typ		Fahrgestell-Nr.	Verkaufsbezeichnung
Kennzeichen	Zul. Gewicht		km-Stand	Hubraum/kW
Das versicherte Fahrzeug wurde Schadenereignisses verwendet	z. Z. des	als Mietv	_	ng (Privat- oder Geschäftsfahrt)  als Droschke (Taxi)  im Automobilsport
Bei Dienstfahrt		Dienstreiseka	askovertrag bei	(Versicherung
		Versicherungs-Nr	:	
Eigentümer des Fahrzeugs ist:		Name, Anschrift:		
Rechte Dritter am Fahrzeug:		☐ Leasingf	ahrzeug 🗌 Fin	anziertes Fahrzeug

018702161144

Bitte bei Rückfragen angeben:

Name, Anschrift des Gläubigers:

# B. Schadenschilderung bitte stets ausfüllen

## 1. Schadenhergang: Postleitzahl Ort \_\_\_\_ um \_\_\_ \_\_\_ Uhr in ereignete sich Folgendes: \_\_ Bitte fertigen Sie auf einem gesonderten Blatt eine Skizze Geschwindigkeit meines Fahrzeugs Vorfahrt hatte ☐ mein Fahrzeug ☐ der Gegner Verkehrszeichen an der Unfallstelle für mich: für den Gegner: Der Unfall ist auf technische Mängel an meinem Fahrzeug zurückzuführen ☐ Bereifung ☐ Bremsen ☐ Lenkung ☐ Sonstiges \_ $\square$ unbefestigt $\square$ trocken □ vereist Straßenbeschaffenheit ☐ geteert □ nass Schadenort ☐ unübersichtlich ☐ gut einsehbar Mit dem Vorfall befasst sich die Anschrift/Aktenzeichen (Polizei-) Dienststelle Name, Anschrift: Verwarnung/Bußgeld/Anzeige gegen Name und Anschrift von Zeugen Unfallbeteiligte Fahrzeuge/Personen 1. Beteiligter: Name, Anschrift Art der Beteiligung amtl. Kennz. des Fzg. 2. Beteiligter: Name, Anschrift Art der Beteiligung amtl. Kennz. des Fzg. Machen Sie Ansprüche auf Schadenersatz geltend? ☐ ja, gegen Kanzlei, Anschrift: Bedienen Sie sich dabei anwaltlicher Hilfe? 2. Angaben zum Fahrer des hier versicherten Fahrzeuges: Name, Anschrift: Wer führte das Fahrzeug? $\square$ nein Trägt er die wirtschaftlichen Kosten? □ ja Berechtigung zur Fahrzeugnutzung ☐ lag vor ☐ lag nicht vor ☐ nein VN und Fahrer leben in gemeinsamer Wohnung □ ja Verwandtschaftsverhältnis zum Fahrer Der Fahrer hatte zum Schadenzeitpunkt die Klasse $\_$ Ausgestellt am $\_$ \_\_ in \_\_ gültige Fahrerlaubnis der Ich/der Fahrer meines Fahrzeugs nahm in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall Alkohol oder □ nein ☐ ja, folgende (z. B.: Bier, Wein, Medikamente, Drogen): Drogen zu mir/sich: Ergebnis der Blutprobe %n Ich/der Fahrer verließ den Unfallort, ohne die Feststellung der Art der Beteiligung zu □ ja ermöglichen ☐ nein vor-/nachmittags um \_\_\_\_\_\_ Uhr in \_\_\_ Ich/der Fahrer trat die Fahrt an am

**573140284** 1301 Seite 2 von 5

#### C. Kraftfahrzeughaftpflichtschäden, bitte bei Schädigung Dritter stets ausfüllen 1. Geschädigter 2. Geschädigter a) Name, Vorname, Alter: Anschrift: Telefon: d) Beruf: Sachschaden: Schadenhöhe ca.: g) ggf. Fahrzeugtyp/-marke: h) Verletzungen: Sicherheitsgurt angelegt: □ ja ☐ nein □ ja ☐ nein Schutzhelm aufgesetzt: ☐ nein ☐ nein Der/Die Verletzte war: ☐ Fußgänger ☐ Radfahrer ☐ Insasse ☐ Fußgänger ☐ Radfahrer ☐ Insasse Er/Sie ist Angehörige/r in dem Unternehmen, in dem ich/der Fahrer arbeite/t □ ia ☐ nein □ ia ☐ nein m) Er/Sie half mir bei folgender Arbeit Der Unfall ist folgender Berufsgenossenschaft gemeldet D. Fahrzeugversicherung, bitte bei Schäden am eigenen Fahrzeug stets ausfüllen 1. Allgemeiner Teil: Anschaffungsdatum (bitte Rechnung beifügen): Erstzulassung am \_\_\_ Kaufpreis Besteht die Möglichkeit, für das Fahrzeug die Vorsteuer abzuziehen? ☐ nein ☐ ja, zu \_\_\_\_\_\_ % beschädigt wurde: Schadenhöhe ca.: \_\_ Name, Anschrift: Telefon: Fahrzeug ist zu besichtigen bei Vorschäden (auch reparierte) während der Anzahl: Datum gesamten Laufzeit (bitte Rechnung beifügen): ☐ nein Wird das Fahrzeug stillgelegt? ☐ ja, vorübergehend ☐ ja, endgültig noch nicht entschieden Wird das Fahrzeug repariert? ☐ ja nein Würden Sie Ihr Fahrzeug in einer Fachwerkstatt □ ja ☐ nein □ noch nicht entschieden unseres Vertrauens reparieren lassen? Bitte veräußern Sie das beschädigte Fahrzeug nicht, ohne zuvor mit der Schadenabteilung Rücksprache zu halten. 2. Nur bei Schäden durch Kollision mit Tieren zu beantworten: Welches Tier kreuzte Ihre Fahrbahn? □ ja $\square$ nein Kam es zu einer Kollision mit dem Tier? Falls ja, bitte lassen Sie Ihr Fahrzeug nicht reinigen, bevor über das Erfordernis eine Fahrzeugbesichtigung entschieden ist. Falls nein, bitte teilen Sie mit, aus welchem Grunde es dennoch zur Fahrzeugbeschädigung kam. ☐ Tierhalter Der Schadenfall wurde angezeigt bei ☐ Jagdpächter ☐ Förster Polizeidienststelle Name/Anschrift des Tierhalters Bei Berührung mit Haarwild fügen Sie bitte eine Wildbescheinigung bei; sofern der Schaden über 500 EUR liegt, ist eine

polizeiliche Anzeige erforderlich.

3. Nur bei Schäden durch Marderbiss oder Kurzschlussschäden an der Verkabelung zu beantworten:

Wurden die beschädigten Teile in der Vergangenheit bereits einmal erneuert?

Datum:	Kilometerstand:
Dutain.	Kliometerstand.

**573140284** 1301 Seite 3 von 5

4. Nur bei Schäden an der Verglasung	zu beantworten:				
Welcher Art ist die Beschädigung?	☐ Bruch ☐ Eintrübung ☐ Oberflächenbeschädigung				
Ein Tipp: Wir verzichten auf den Abzug einer ver ohne dass ein Austausch der Scheibe er	reinbarten Selbstbeteiligung, wenn die Möglichkeit der Glasreparatur gewählt wird, forderlich wird.				
5. Nur bei Schäden durch Elementarer	eignisse zu beantworten:				
Überschwemmung/Hagel/Sturm/Blitzschlag					
Im Falle der Überschwemmung:					
Das Fahrzeug wurde geschädigt durch Wasser aus	☐ Rohrleitung oder Kanalisation (Eigentümer des Leitungssystems?)  Name, Anschrift:				
	☐ Fluss, See oder Meer ☐ Niederschlag				
Zum Schadeneintritt war das Fahrzeug	☐ in Bewegung ☐ abgestellt seit Stunden				
Im Falle des	☐ Hagel- ☐ Blitz- ☐ Sturmschadens				
kam es zu einer Schädigung durch	☐ Dachziegel ☐ Äste ☐ Sonstiges				
Eigentümer der Gegenstände	Name, Anschrift:				
Es sollte wieder benutzt werden am Zeugen hierfür: Wo stand das Fahrzeug? Das Fahrzeug war gesichert durch Welche Sachen wurden entwendet?	um Uhr von				
7. Nur bei Schäden durch Brand oder E Wer bemerkte zuerst den Fahrzeugbrand? Wodurch wurde der Brand bemerkt? Es entstand eine Brannte das gesamte Fahrzeug? Der Brand konzentrierte sich auf Der VN/Fahrer erlitt	Explosion zu beantworten:  Name, Anschrift:  Störungen im Motorlauf   auffälliger Geruch/Rauch   Flammenbildung schon während der Fahrt   offene Flamme   Explosion   ja, in Minuten   den Motorraum   den Innenraum   Brandverletzungen   Schäden an der Kleidung				
Der VIV/Fanrer erlitt  Der Brand entstand	Brandverletzungen				
Fahrziel/Grund der Fahrt	Milluten nach Abstellen				
zurückgelegte Fahrstrecke	Km mit durchschnittlich Km/h				

1301 Seite 4 von 5

▶ Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.

# 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.

	۰						۰			
н	ı	n	١	۸	I	Δ	ı	S	•	

	ie vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern e eschaffung von Belegen verpflichtet.	einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur
Ort. Datum	Unterschrift des Fahrers	Unterschrift des Versicherungsnehmers

**573140284** 1301 Seite 5 von 5