



ADAC Autoversicherung AG

# ADAC Autoversicherung AG

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

53289 Bonn

ADAC Autoversicherung AG  
 Camping-Versicherung  
 53289 Bonn  
 Telefon: 0228 268-8700  
 Fax-Nr.: 0228 268-5555  
 E-Mail: camping-schaden@auto.adac.de

## Schadenanzeige zur Camping-Versicherung

<p>_____ Schadennummer (Bitte stets angeben)</p> <p>_____ Name des Versicherungsnehmers</p> <p>Zuständig <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau</p> <p>_____ Anschrift</p> <p>Die Entschädigung soll geleistet werden an  <input type="checkbox"/> auf nachstehendes Konto mit der Nummer</p> <p>_____ PLZ, Ort</p>	<p>_____ Versicherungsscheinnummer</p> <p>_____ Telefon</p> <p>_____ Mobiltelefon</p> <p>_____ Straße, Hausnummer</p> <p>_____ PLZ</p> <p><input type="checkbox"/> den Versicherungsnehmer oder an <input type="checkbox"/> _____ Ort</p> <p>_____ Kontonummer (IBAN)</p> <p>_____ genaue Bezeichnung des kontoführenden Institutes</p> <p>_____ BLZ (BIC)</p>
<p>1. Was ist vom Schaden betroffen?</p>	<p><input type="checkbox"/> Wohnwagen/Mobilheim</p> <p><input type="checkbox"/> Wohnwagen-/Mobilheim-Inhalt</p> <p><input type="checkbox"/> Zelt bzw. Vorzelt <input type="checkbox"/> Zelt- bzw. Vorzelt-Inhalt</p> <p><input type="checkbox"/> Radio-, Fernseh-, Musikapparate usw.</p>
<p>2. Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?</p>	<p>_____ _____</p>
<p>Wurde ein Sicherungsschein erteilt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am _____</p>
<p>3. Wann ist der Schaden eingetreten?</p>	<p>Datum: _____ Uhrzeit: _____</p>
<p>Wann erhielten Sie Kenntnis von dem Schaden?</p>	<p>Datum: _____ Uhrzeit: _____</p>
<p>Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet?</p>	<p>Datum: _____ Uhrzeit: _____</p>
	<p>_____ Dienststelle der Polizei:</p>
	<p>_____ Aktenzeichen:</p>

Bitte Benachrichtigung der Staatsanwaltschaft beifügen oder später nachsenden.

4. Wem wurde der Schaden noch gemeldet?  Campingplatzverwaltung  
 \_\_\_\_\_

5. Wo ereignete sich der Schaden?  
 (Bitte genaue Anschrift)  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 Campingplatz  Privatgrundstück  
 öffentliche Straße/Platz etc.

6. Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden insgesamt? \_\_\_\_\_ EUR  
 Wie hoch ist der Schaden zu Position 1 des Versicherungsscheins? \_\_\_\_\_ EUR  
 Wie hoch ist der Schaden zu Position 2 des Versicherungsscheins? \_\_\_\_\_ EUR  
 Wie hoch ist der Schaden zu Position 3 des Versicherungsscheins? \_\_\_\_\_ EUR  
 (Bitte führen Sie gegebenenfalls einzelne Gegenstände mit weiteren Angaben auf einem gesonderten Blatt auf.)

7. Wie ist der Schaden entstanden?  
 (Bitte schildern Sie die Schadenursache sowie den Schadenhergang.)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

8. Trifft einen Dritten ein Verschulden an dem Schäden?  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_

9. Besteht für dasselbe Risiko eine andere Versicherung? (z. B. Vollkasko-/Teilkasko-/Hausrat-/Reisegepäckversicherung)  
 Nein  Ja, bei Gesellschaft? \_\_\_\_\_  
 Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_

10. Hatten Sie schon einmal einen Campingschaden?  
 Nein  Ja  
 Wenn ja, wann? \_\_\_\_\_  
 In welcher Höhe? \_\_\_\_\_ EUR  
 Bei welcher Gesellschaft? \_\_\_\_\_

11. Nur bei Schäden am Wohnwagen/Mobilheim  
 Art des versicherten Fahrzeugs  Wohnwagen  Mobilheim  
 Hersteller \_\_\_\_\_  
 Genauer Fahrzeugtyp \_\_\_\_\_  
 Fahrgestellnummer \_\_\_\_\_  
 Amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_  
 Erstzulassung \_\_\_\_\_  
 Wo kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden? \_\_\_\_\_  
 Für eine Terminabsprache  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

