



Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Atlantic Gesellschaft für Versicherungsvermittlung mbH  
 Versicherungsmakler  
 Wandsbeker Zollstraße 5 • 22041 Hamburg  
 Tel.: 040 / 688 60 60  
 Fax: 040 / 688 60 626  
 info@atlantic-versmkl.de  
 http://www.atlantic-versmkl.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<p><b>Versicherungs-/Schadennummer:</b>  <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p><b>Versicherungsunternehmen:</b>  <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt</p> <p><input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p>
<b>1. Angaben zum betroffenen Fahrzeug</b>	
1.1. Amtliches Kennzeichen des betroffenen Fahrzeuges?	<input style="width: 100%;" type="text"/>
1.2. Sind Sie der Eigentümer?	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn nein, wer?</p> <input style="width: 100%;" type="text"/>
1.3. Art des Fahrzeuges	<p><input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Kombi <input type="checkbox"/> Transporter</p> <p><input type="checkbox"/> Auflieger <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> PKW</p> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>
1.4. Kfz / Zugmaschine war	<p><input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> verschlossen (Türen und Fenster)</p>
1.5. Anzahl der im Werkverkehr eingesetzten Fahrzeuge?	<input style="width: 100%;" type="text"/>
1.6. Schlüssel war	<input type="checkbox"/> abgezogen <input type="checkbox"/> nicht abgezogen
<b>2. Sofern das betroffene Fahrzeug nicht in der Police genannt ist</b>	
2.1. Wurde das Fahrzeug zusätzlich angeschafft?	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Datum der Zulassung:</p> <input style="width: 100%;" type="text"/>
2.2. Ersatz für eine anderes Kfz?	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, amtliches Kennzeichen und Tag der Abmeldung des Vorfahrzeuges?</p> <input style="width: 100%;" type="text"/>



<p>2.3. Handelt es sich um ein geliehenes / gemietetes Kfz?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, weitere Angaben zum Grund und Zeitraum der Anmietung sowie zum Vermieter:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><b>3. Angaben zu den beschädigten Gütern</b></p>	
<p>3.1. Gesamtwert der zum Schadenzeitpunkt geladenen Güter in €?</p>	<p><input style="width: 150px;" type="text"/> €</p>
<p>3.2. Aufstellung der vom Schaden betroffenen Gegenstände (Originalbelege beifügen)? Hinweis: Bitte mit genauen Angaben zum Gegenstand, Anschaffungsjahr / -wert, vorauss. Schadenhöhe</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 200px; width: 100%;"></div>
<p><b>4. Angaben zum Schadenhergang</b></p>	
<p>4.1. Schadentag / -uhrzeit</p>	<p><input style="width: 150px;" type="text"/></p>
<p>4.2. Wo ist der Schaden eingetreten? Hinweis: Genaue Ortsangaben erforderlich!</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>4.3 Wie ist der Schaden eingetreten? Hinweis: Art des Schadens und alle Begleitumstände ausführlich schildern!</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 70px; width: 100%;"></div>
<p>4.4. Welche Maßnahmen wurden getroffen, um die Schäden abzuwenden oder zu mindern?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 70px; width: 100%;"></div>



<p>4.5. Gibt es Zeugen? Insbesondere bei Schäden durch Versagen / Niederbrechen der Hebeegeräte, Umstürzen und Herabstürzen bei den Ladevorgängen.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn ja, Angaben zu Namen und Anschriften der Zeugen.</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
<p>4.6. Wo können die beschädigten Sachen / Güter besichtigt werden?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>4.7. Wie können die beschädigten Sachen / Güter repariert werden?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>4.8. Die nicht reparaturfähigen Sachen / Güter können zu folgendem Restwert (evtl. geschätzt) verwertet werden:</p>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 20px;"></div> €
<p><b>5. Angaben bei Verursachung des Schadens durch Dritte</b></p>	
<p>5.1. Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn ja, Angaben zur Dienststelle, Datum, Aktenzeichen etc.</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
<p>5.2. Haben Sie Ansprüche geltend gemacht?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, gegen wen und falls vorhanden Schriftwechsel beifügen.</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
<p>5.3. Anschrift und Aktenzeichen der zuständigen Staatsanwaltschaft / Bußgeldstelle</p>	<p><input type="checkbox"/> wird nachgereicht</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
<p><b>6. Angaben bei Schäden durch Diebstahl</b></p>	
<p>6.1. Wann wurde der Wagen abgestellt?</p>	<p>Datum und Uhrzeit:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>



<p>6.2. Wo wurde Wagen abgestellt?</p>	<p> <input type="checkbox"/> auf der Straße    <input type="checkbox"/> bewachte Sammelgarage  <input type="checkbox"/> bewachter    <input type="checkbox"/> unbewachter Parkplatz  <input type="checkbox"/> verschlossene    <input type="checkbox"/> unverschlossene Garage  <input type="checkbox"/> sonstiger Abstellplatz  <input type="text"/> </p>
<p>6.3. Wann wurde der Schaden festgestellt?</p>	<p>Datum und Uhrzeit:  <input type="text"/></p>
<p>6.4. Bei welcher Gesellschaft besteht Ihre Fahrzeugversicherung?</p>	<p>Versicherer / Vertragsnummer?  <input type="text"/>  <input type="checkbox"/> Kfz-Haftpflicht    <input type="checkbox"/> Teilkasko    <input type="checkbox"/> Vollkasko</p>
<p><b>7. Schadenort stationäres Baustellenrisiko - sofern mitversichert</b></p>	
<p>7.1. Handelte es sich um ein verschlossenes und abgeschlossenes Gebäude?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>7.2. Handelte es sich um einen allseits verschlossenen und abgeschlossenen Raum?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>7.3. Handelte es sich um einen allseits verschlossenen und abgeschlossenen Bauwagen und/ oder Baucontainer?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>7.4. Waren die Mindestsicherungen gem. den besonderen Vereinbarungen vorhanden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p>
<p><b>8. Konto, auf das Entschädigungen überwiesen werden sollen?</b></p>	<p>Konto <input type="text"/>                  bei <input type="text"/>                  BLZ <input type="text"/>                  IBAN <input type="text"/>                  Kto-Inh <input type="text"/></p>
<p><b>9. Abwicklung / Kommunikation</b></p>	
<p>Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?</p>	<p> <input type="checkbox"/> Telefon    <input type="checkbox"/> E-Mail  <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/> </p>
<p>Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar?                  Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.</p>	<p><input type="text"/></p>
<p><b>10. Weitere Hinweise</b></p>	



**Hinweise: Bitte beachten Sie, dass**

- 1. vor Beginn der Wiederinstandsetzung beschädigter Sachen die Weisungen der Gesellschaft unter Vorlage eines Kostenvoranschlages einzuholen sind.
- 2. Reparatur-Aufträge nur vom Versicherungsnehmer, nicht vom Versicherer vergeben werden müssen.
- 3. die Verwertung beschädigter Sachen mit dem Versicherer abgestimmt werden soll, soweit nicht bei verderblichen Sachen unverzüglich gehandelt werden muss, um den Schaden so gering wie möglich zu halten.

Der Schadenanzeige sind folgende Unterlagen beizufügen:

- 1. Beförderungspapiere wie Frachtbrief, Ladeschein etc.
- 2. Wertnachweis über die zum Schadenzeitpunkt geladenen Waren.
- 3. Bei Fahrzeugwechsel bzw. -ergänzung: Anmeldebeleg für das neue und ggf. Abmeldebelege für das ersetzte Kfz
- 4. Schadenrechnung bzw. Reparaturkostenvoranschlag
- 5. Bei anzeigepflichtigen Vorgängen: Mitteilungsschreiben der Staatsanwaltschaft bzw. Bußgeldstelle
- 6. Bei Einbruchdiebstahl und Unfallschäden: Rechnung über Kfz-Reparatur nur zur Einsichtnahme
- 7. Bei Schäden durch Abkommen von der Fahrbahn: Kostenbeleg über Bergungs- bzw. Schlepphilfe
- 8. Bei Schäden durch Achsenbruch: Reparaturkosten-Rechnung

**Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, der Gesellschaft unverzüglich Nachricht zu geben, falls gestohlene oder abhanden gekommene Gegenstände wieder aufgefunden werden oder falls ich/wir Näheres über den Täter oder den Verbleib der Gegenstände erfahre/n.**

Sämtliche Fragen sind nach bestem Wissen vollständig und richtig zu beantworten. Eine vorsätzliche Verletzung dieser Obliegenheit kann zum vollständigen Verlust des Versicherungsschutzes führen. Bei grob fahrlässiger Verletzung ist der Versicherer berechtigt, seine Leistung in einem der Schwere des Verschuldens des Versicherungsnehmers entsprechenden Verhältnis zu kürzen.

**Einverständniserklärung des Versicherungsnehmers:**

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den Anspruchsteller erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift.

Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.