

Schadenmeldung zu Ihrer Kfz-Versicherung

Continentale Sachversicherung AG

Versicherungsnummer: _____
 Amtliches Kennzeichen: _____
 Schadennummer: _____

44139 Dortmund, Ruhrallee 92
 22765 Hamburg, Max-Brauer-Allee 44
 50931 Köln, Piusstraße 137
 90411 Nürnberg, Stahlstraße 17
 Telefon: 0231 12010-10
 schaden@continentale.de

Angaben zum Versicherungsvertrag:

Schadenmeldung zur: Kfz-Haftpflichtversicherung Vollkaskoversicherung Teilkaskoversicherung

Allgemeine Angaben:

Schadentag: _____ Uhrzeit: _____
 Schadenort: _____ Straße: _____

Versicherungsnehmer:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
 Straße: _____ E-Mail-Adresse: _____
 PLZ, Wohnort: _____ Telefon: _____

Fahrer des bei uns versicherten Fahrzeugs, falls vom Versicherungsnehmer abweichend:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
 Straße: _____ E-Mail-Adresse: _____
 PLZ, Wohnort: _____ Telefon: _____

Führerscheindaten:

Ausstellungsbehörde: _____ Führerscheinr.: _____ Klasse: _____

Angaben zum Unfallhergang:

Unfallhergang: Aufgefahren Parkendes Fahrzeug beschädigt Vorfahrt verletzt Links abgebogen
 Fahrerflucht: Ja Nein Drogen: Ja Nein Alkohol: Ja Nein _____ Promille
 Wer ist schuld am Unfall? selbst Unfallgegner _____
 Personenschaden: Nein Ja, ggf. wer: _____

Weitere Angaben zum Unfallhergang

Insassen Sicherheitsgurt angelegt?
 Fahrer / Sozium Sturzhelm getragen?
 Geschwindigkeit: _____ km/h
 Zu beachtende Verkehrszeichen: _____

Eigenes Fahrzeug:

Ja Nein
 Ja Nein

Gegnerisches Fahrzeug:

Ja Nein
 Ja Nein

Schadenschilderung und Skizze (falls der Platz nicht ausreicht, bitte ein gesondertes Blatt beifügen)

Unfallgegner / Geschädigter:

Name, Vorname: _____ PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Fahrzeug Marke / Typ: _____ Kennzeichen: _____

Versicherungsgesellschaft: _____

Beschädigungsbereich: Front Heck Seite Dach
 links rechts mittig Motorhaube

Beschreibung Beschädigung: _____

Fahrer des gegnerischen Fahrzeugs:

Name, Vorname: _____ PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Weitere beteiligte Personen und Fahrzeuge:

Name, Vorname: _____ PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Fahrzeug Marke / Typ: _____ Kennzeichen: _____

Versicherungsgesellschaft: _____

Polizei:Polizei: Ja Nein Aktenzeichen: _____

Polizeidienststelle (Anschrift): _____

Zeugen:

Name, Vorname: _____ PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Name, Vorname: _____ PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Angaben zum eigenen Fahrzeug:Leasing/Finanzierung: Ja Nein Voraussichtliche Schadenhöhe: _____ EURFahrzeugnutzung: privat gewerblich, ggf. wozu: _____

Erworben am: _____ Kaufpreis: _____ EUR

Baujahr: _____ Aktueller Kilometerstand: _____ km

Vorschäden:(a) reparierte: Ja, mit _____ EUR Nein(b) unreparierte: Ja, mit _____ EUR Nein(c) beim Vorbesitzer: Ja, mit _____ EUR Nein

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? _____

Wird ein Ersatzfahrzeug angeschafft? Ja NeinSind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

Auf welche Bankverbindung soll die Entschädigung überwiesen werden?

Konto/IBAN: _____ BLZ/BIC: _____ Geldinstitut: _____

**Die beiliegende Belehrung über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach § 28 Versicherungsvertrags-
gesetz habe ich sorgfältig gelesen und bei meinen Angaben berücksichtigt.**

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Eine Rückgabe dieser Seite ist nicht erforderlich. Bitte nehmen Sie sie zu Ihren Unterlagen.

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen Ihre Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen eine dieser Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust – kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage 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, Aufklärung oder Vorlage von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.