

Schadenanzeige zur Dienstreise-Haftpflichtversicherung

Schadenanzeige zur Dienstreise-Haftpflichtversicherung **47.0626728.9** **GOTHAER**

VN	Diözesan-Caritasverband für das Erzbistum Köln e.V. Georgstraße 7 50676 Köln			Dienststelle	
Fahrzeug-lenker	Name			Fahrzeug- halter	
	Straße, HS-Nr.				
	PLZ, Wohnort				
	Geburtsdatum				
	Führerschein ? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			Ausstellungsdatum	
	FS-Klasse			Ausstellungsbehörde	
	Erfolgte unerlaubtes Entfernen vom Unfallort ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			Blutprobe entnommen ? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
				Ergebnis der Blutprobe ? $\frac{u}{100}$	
Beschädigtes Fahrzeug	Hersteller	Fahrzeugart	Amtliches Kennzeichen	Fahrgestellnummer	
	Baujahr	PS / KW	Erstzulassung	Kaskoversicherung ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	Wann gekauft ?	neu gekauft <input type="checkbox"/> gebraucht gekauft <input type="checkbox"/>		Vers.-Gesellschaft	
	Kaufpreis:			Vers.-Nummer	
	Was wurde beschädigt <input type="checkbox"/> entwendet <input type="checkbox"/>			Höhe der Reparaturkosten € (evtl. Kostenvoranschlag einsenden)	
	Für Zubehör bitte Anschaffungsdatum u. Preis angeben			Vorwahl / Telefon	
	Wann und wo kann das Fahrzeug beschädigt werden ?				
	Befand sich das Fahrzeug in verkehrssicherem Zustand (Bereifung, Bremsen, Licht etc.)			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Hat die Polizei Mängel beanstandet ?			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Wenn ja, welche ?					
Schadentag und -ort	Schadendatum	Uhrzeit	Schadenort (genaue Bezeichnung)	innerhalb einer Ortschaft <input type="checkbox"/>	außerhalb einer Ortschaft <input type="checkbox"/>
Schaden-hergang					
	Polizeiliche Aufnahme ? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Polizeidienststelle		Verwarnung / Bußgeld versicherter Fahrer <input type="checkbox"/> Unfallgegner <input type="checkbox"/>	Anzeige gegen versicherter Fahrer <input type="checkbox"/> Unfallgegner <input type="checkbox"/>
Unfall-beteiligter	Name / Anschrift des Fahrers / Halters des beteiligten Fahrzeuges		Amtliches Kennzeichen	Haftpflichtversicherer	
Diebstahl	Im Falle eines Diebstahl- oder Brandschadens zusätzlich folgende Fragen beantworten:				
Brand	Wie war das Fahrzeug zum Zeitpunkt des Diebstahls gesichert ?				
	Fenster geschlossen <input type="checkbox"/>	Schiebedach geschlossen <input type="checkbox"/>	Lenkradschloß gesperrt <input type="checkbox"/>	Wo befand sich der Ersatzschlüssel ?	
	Türen abgeschlossen <input type="checkbox"/>	Zündschlüssel abgezogen <input type="checkbox"/>	durch Kette und Schloß <input type="checkbox"/>		
	Sind das Fahrzeug oder die gestohlenen Gegenstände wieder aufgefunden worden ?				
	Wer wurde als Täter ermittelt ? (Genauere Anschrift)				
Wodurch ist der Brand entstanden ?					
Zahlungs-empfänger	Versicherungsnehmerin <input type="checkbox"/>	Fahrzeughalter <input type="checkbox"/>	Reparaturwerkstatt <input type="checkbox"/>	Sonstiger <input type="checkbox"/>	

(Ort / Datum)

(Unterschrift des Fahrers)

(Unterschrift des Dienstreisenden)

Bestätigung	des jeweiligen Arbeitgebers / Dienstvorgesetzten und der Versicherungsnehmerin
	Wir bestätigen, dass sich der Schadenfall während einer genehmigten Dienstreise ereignete und der Einsatz des privaten Personenkraftwagens den Bestimmungen über die Benutzung privater Kraftfahrzeuge für dienstliche Zwecke entsprechen hat.
	(Ort / Datum)
	(Stempel / Unterschrift)