

Schadenmeldung Dienstkaskoversicherung

BdP-Ebene Name:

PLZ, Ort:

Stammesnummer:

Telefon:

Name, Vorname:

Telefax:

Straße:

E-Mail:

Fahrzeughalter:

_____ (Name, Anschrift, Telefon)

Fahrer:

_____ (Name, Anschrift, Telefon)

Führerscheinklasse: _____ Ausgestellt am: _____ Ausstellende Behörde: _____

Schadentag: _____ Uhrzeit: _____

Schadenort: _____

Fahrzeugdaten:

Hersteller / Typ: _____ Amtl.-Kennz _____

Erstzulassung: _____ Hubraum _____ KW/PS _____

Ist ein anderer Verkehrsteilnehmer in den Unfall verwickelt?

nein ja : _____
Name, Anschrift, Telefon, Kennzeichen

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? nein ja
Aktenzeichen _____ Polizeidienststelle _____

Wurde eine Blutprobe entnommen ? nein ja
Promillesatz _____

In ein Verfahren wg. Unfallflucht anhängig? nein ja

Wurde einer der Beteiligten verwarnt? nein ja,
wer _____

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? nein ja

Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen nein ja

Welche Vorschäden waren vorhanden? _____

Besteht für das bei uns versicherte Fahrzeug eine Fahrzeugversicherung?
Diese Angaben haben keinen Einfluss auf den Schadenfreiheitsrabatt und hat keine Rückstufung zur Folge

nein ja: Vollkasko Teilkasko Selbstbeteiligung _____

Versicherungsgesellschaft: _____ Vers.-scheinr: _____

Welche Teile des Fahrzeuges wurden beschädigt? _____

Höhe der Reparaturkosten: _____ (Kostenvoranschlag anbei !!!)

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? _____

Wer repariert das Fahrzeug? _____

Schadenshergang:

Skizze:



Welchem Zweck diene die Fahrt?

Wer gab den Auftrag oder Bewilligung zu dieser Fahrt? (Bestätigung des Vorstandes mit beilegen)

Handelt es sich um die tägliche Fahrt von der Wohnung zur Dienststelle? o nein o ja

War das Fahrzeug gegen Entgelt gemietet? o nein o ja

Bankverbindung (an wenn soll die Entschädigung ausgezahlt werden)

Bankleitzahl: _____ Bank: _____

Kontonummer: _____ Inhaber: _____

Bitte beilegen

- Kostenvoranschlag zur Reparatur
- Fotos des beschädigten Fahrzeuges
- Kopie der Fahrzeugversicherung (eigene Versicherung)
- Bestätigung der Fahrt durch den Vorstand
- Soweit vorhandene Berichte, polizeilicher Aufnahmeprotokoll, ect.

Es wurden **alle Angaben** wahrheitsgemäß beantwortet.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hinweis: Beauftragen Sie selbst keinen Gutachter, da die Kosten hierfür nur übernommen werden können, falls dieser von Versicherung gewünscht wird. Ein Kostenvorschlag reicht meistens schon aus. Außerdem bitte nur nach Rücksprache oder Reparaturfreigabe das Fahrzeug reparieren lassen.

Zurücksenden an:

**STEDO Assekuranzbüro GmbH
Schadenabteilung
Ostendstr. 198**

90482 Nürnberg

Telefon: 0911/9541994

Telefax: 0911/9541999

E-Mail: bdp@stedo.com