

### Kfz-Schadenmeldung

— kein Schuldanerkenntnis —

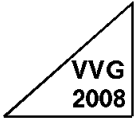
41456 Neuss

Telefon (01 80) 2 233-510  
Telefax (01 80) 2 233-505

(6 Cent/Anruf aus dem Festnetz,  
Mobilfunk max. 42 Cent/Min.)

E-Mail [sofortschaden@rheinland-versicherungen.de](mailto:sofortschaden@rheinland-versicherungen.de) \*)

Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen bzw.  
korrigieren Sie die Angaben und senden Sie das Formular zurück.  
Bei  Zutreffendes bitte ankreuzen; nicht Zutreffendes streichen!



**Versicherungsnehmer:**  Herr  Frau  Firma  
Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Führerschein Klasse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

---

**Bankverbindung:** Konto-Nummer \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_  
Geldinstitut \_\_\_\_\_

**Schaden-Nr.** \_\_\_\_\_  
(falls schon bekannt)

**Versicherungsschein-Nummer:** \_\_\_\_\_

Vollkasko?  Nein  Ja, Höhe der Selbstbeteiligung \_\_\_\_\_ Euro

**Schadenart**  Vollkasko  Teilkasko  Kfz-Haftpflicht  
Schadendatum mit Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Anzahl der Unfallgegner: \_\_\_\_\_

**Werden Sie anwaltlich vertreten?**  Nein  Ja  
Falls ja, bitte Namen, Anschrift und Telefon des Anwalts angeben:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Haben Sie selbst Ansprüche geltend gemacht?  Nein  Ja  
Falls ja, gegen wen und in welcher Höhe?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?**  Nein  Ja

**Fahrzeughalter, falls abweichend vom Versicherungsnehmer:**  
 Herr  Frau  Firma  
Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Führerschein Klasse: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Fahrer**  
Stand der Fahrer unter dem Einfluss alkoholischer Getränke oder anderer berauschender Mittel?  
 Nein  Ja  Unbekannt

Wurde eine Blutprobe / Urinprobe entnommen?  
 Nein  Ja, \_\_\_\_\_ %  Unbekannt

Wurde sein Führerschein eingezogen?  
 Nein  Ja  Unbekannt

Wurde er polizeilich verwarnt?  
 Nein  Ja, \_\_\_\_\_ Euro  Unbekannt

Wurde ein Ermittlungsverfahren / Bußgeldverfahren eingeleitet?  
 Nein  Ja  Unbekannt

**Wer ist gefahren?**  Versicherungsnehmer selbst  Halter  
 Verwandter  Mieter  Dieb  Angestellter  
 Bekannter / Freund  Sonstiger  Erwerber

**Angaben zu Ihrem Fahrzeug**  
Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

PKW / Stärke in kW: \_\_\_\_\_  Mofa/Fahrrad  Wohnmobil  
 Lkw bis 2,8 t  Motorrad  Verkaufsmobil  
 Lkw bis 7,5 t  Bus  landwirtschaftl. Maschine  
 Lkw ab 7,5 t  Anhänger  Sonderfahrzeug  
 Wohnwagen  Sonstiges

Fabrikat/Typ: \_\_\_\_\_

Tag der 1. Zulassung: \_\_\_\_\_ Gesamtlaufleistung km: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_

geschätzte Reparaturkosten: \_\_\_\_\_ Reparaturdauer: \_\_\_\_\_

**Ist Ihr Fahrzeug noch fahrbereit?**  Ja  Nein

**Soll der Schaden nach Kostenvoranschlag / Gutachten abgerechnet werden?**  
 Nein  Ja  Ja, da Totalschaden  keine Forderung

**Fahrer, falls abweichend vom Versicherungsnehmer:**  
 Herr  Frau  Firma  
Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Führerschein Klasse: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

\*) Beim unverschlüsselten Versand von E-Mails einschl. Dateianhängen ist der Datenschutz nicht gewährleistet.  
Es besteht die Möglichkeit, dass die E-Mail von Unbefugten auf dem Versandweg gelesen wird.

**Kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden?**  Nein  
 Ja - bitte Name und Adresse der Werkstatt angeben:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Besitzverhältnis am Kfz**  Eigentum  Mietwagen (Selbstfahrer)  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_  
 Leasing / Leasing-geber:  
 Finanzierung \_\_\_\_\_  
 Kaufpreis \_\_\_\_\_ erworben \_\_\_\_\_  
 Leasing-Kfz: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_  
 erworben \_\_\_\_\_  
 von: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Unfallbeteiligten**  
 Herr  Frau  Firma  
 Vorname, Name: \_\_\_\_\_  
 Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Führerschein Klasse: \_\_\_\_\_  
 Beruf: \_\_\_\_\_  
 Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
 Telefon privat: \_\_\_\_\_  
 Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_  
 E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Fahrer**  
 Stand der Fahrer unter dem Einfluss alkoholischer Getränke oder anderer berauschender Mittel?  
 Nein  Ja  Unbekannt  
 Wurde eine Blutprobe / Urinprobe entnommen?  
 Nein  Ja, \_\_\_\_\_ %  Unbekannt  
 Wurde sein Führerschein eingezogen?  
 Nein  Ja  Unbekannt  
 Wurde er polizeilich verwarnt?  
 Nein  Ja, \_\_\_\_\_ Euro  Unbekannt  
 Wurde ein Ermittlungsverfahren / Bußgeldverfahren eingeleitet?  
 Nein  Ja  Unbekannt

**Wer ist gefahren?**  unbekannt  Unfallbeteiligter selbst  
 Halter  Verwandter  Mieter  Dieb  
 Angestellter  Bekannter/Freund  Sonstiger  Erwerber


**Angaben zum Fahrzeug des Unfallbeteiligten**  
 Stärke in kW: \_\_\_\_\_ Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_  
 PKW  Motorrad  Verkaufsmobil  
 Lkw bis 2,8 t  Bus  landwirtschaftl. Maschine  
 Lkw bis 7,5 t  Anhänger  Sonderfahrzeug  
 Lkw ab 7,5 t  Wohnwagen  Sonstiges  
 Mofa/Fahrrad  Wohnmobil  
 Fabrikat/Typ: \_\_\_\_\_  
 Tag der 1. Zulassung: \_\_\_\_\_ Gesamtlaufleistung km: \_\_\_\_\_  
 Farbe: \_\_\_\_\_  
 geschätzte Schadenhöhe: \_\_\_\_\_  
**Ist das Fahrzeug noch fahrbereit?**  Ja  Nein  
**Kann das Fahrzeug besichtigt werden?**  Unbekannt  Nein  
 Ja - bitte Adresse angeben:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Fahrer, falls abweichend vom Unfallbeteiligten**  
 Herr  Frau  Firma  
 Vorname, Name: \_\_\_\_\_  
 Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Führerschein Klasse: \_\_\_\_\_  
 Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
 Telefon privat: \_\_\_\_\_  
 Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Unfall**  
**Schadenort** (PLZ, Ort): \_\_\_\_\_  
 Straße von: \_\_\_\_\_  
 Straße nach: \_\_\_\_\_  
 Aufnehmende Polizeidienststelle: \_\_\_\_\_  
 Meldedatum: \_\_\_\_\_ Tagebuch-Nummer: \_\_\_\_\_  
**Bitte Meldebogen der Polizei zusenden!**

**Nur bei Kaskoschäden beantworten!**  
 Diebstahl/Entwendung  erstmalig  wiederholt  
**bei Kraftwagen:**  Schiebedach war verschlossen  bei Zweirad:  war mit Kette und Schloss gesichert  
 Lenkradschloss war eingerastet  
 Türen waren verschlossen  
 Glasbruch  Hagel  
 Brand  Haarwild  
 Sturm  Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Typ des Unfallortes**  innerorts  außerorts  Autobahn  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_  
 Gewerbegebiet  (Hotel-)Parkhaus  Wald / Wiese  
 Privatgelände  bewachter Parkplatz  
 Zuhause  unbewachter Parkplatz  
 Anzahl der am Unfall beteiligten Fahrzeuge: \_\_\_\_\_  
**Wurden weitere Güter beim Unfall beschädigt?**  Nein, keine.  
 Leitplanke  Acker/Wiese  Sonstiges:  
 bewegl. Dinge  Baum  
 Schild/Laterne  Graben

**Folgende Verkehrszeichen waren zu beachten:**  
         
       \_\_\_\_\_  
 Die Ampel zeigte:  rot  gelb  grün  
 Geschwindigkeitsbeschränkung?  Nein  Ja, \_\_\_\_\_ km/h  
 Straßenzustand?  trocken  nass  
 Glatteis/Schnee  Matsch

