

Sport-Schadenmeldung

zur Kfz-Zusatzversicherung

(für Unfallschäden an Kraftfahrzeugen)

**Versicherungsbüro beim
Landessportbund Sachsen e.V.**
Goyastraße 2 d
04105 Leipzig

1. Vers.-Schein-Nr.:	26
2. Schaden-Nr.:	
3. Name und Anschrift des Vereins/Verbandes: _____ _____ _____	
4. Name und Anschrift des Sachbearbeiters im Verein: _____ _____	
5. Funktion im Verein/Verband: _____ Tagsüber zu erreichen unter Tel.: _____ / _____	

1. Wann hat sich der Unfall ereignet? Am _____ um _____ Uhr
2. Wo hat sich der Unfall zugetragen? Ort: _____
Straße/Kreuzung: _____

3. Welcher Veranstaltung (Wettkampf, Vereinstraining, Vorstandssitzung, Volkswettbewerb, Trimmaktion etc.) galt die Fahrt? _____

4. Wo und wann hat diese Veranstaltung stattgefunden? PLZ: _____ Ort: _____
Sportstätte: _____
Beginn am _____ Uhr; Ende am _____ Uhr
5. Welcher Sportart ist der Schaden zuzuordnen? _____
6. Bei Unfall/Hinfahrt:
Von wo aus wurde die Fahrt angetreten? _____
Bei Unfall/Rückfahrt:
Wo sollte die Fahrt enden? _____
7. Wer bzw. welcher Verein/Verband war der Veranstalter? _____
8. Wer hatte die Fahrt angeordnet? Name, Vorname: _____
Funktion im Verein/Verband: _____
9. Welche Personen wurden mit dem Kraftfahrzeug befördert?
(Bitte Namen und Anschrift einschließlich Ortsteil angeben)
1. _____

2. _____

3. _____

10. Welche Funktion hatten die Fahrzeuginsassen bei der Veranstaltung wahrzunehmen (z.B. aktiver Spieler, Betreuer, Trainer etc.)?
zu 1.: _____
zu 2.: _____
zu 3.: _____

Vertragsgesellschaft:

11. Wer hat das Kraftfahrzeug zum Unfallzeitpunkt gefahren? Name: _____ Geb.-Datum: _____
 Anschrift: _____
12. War der Fahrer zum Unfallzeitpunkt Vereinsmitglied bzw. Verbandsfunktionär? ja, seit _____ nein
 Gehörte der Fahrer zum Kreis der Veranstaltungsteilnehmer? ja, als _____ nein
13. War der Fahrer des Kfz zum Unfallzeitpunkt im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis? ja, Klasse _____ nein
 Wann hat er den Führerschein erworben? Aushändigungsdatum: _____
14. Hatte der Fahrer in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall Alkohol, Drogen oder Medikamente zu sich genommen? nein ja
 Art: _____ Menge: _____
 Zeitraum von _____ bis _____
15. Wurde eine Blutprobe entnommen? nein ja, Ergebnis _____ ‰
16. Wie lange war der Fahrer bis zum Unfallzeitpunkt unterwegs? Wie lange lag die letzte Fahrtunterbrechung (Pause) zurück? _____ Std.
 _____ Std. Fahrerwechsel: ja nein

17. Schildern Sie bitte den Geschehensablauf (Unfallursachen, Unfallhergang, Unfallfolgen). Fertigen Sie bitte zusätzlich eine Unfallskizze an (siehe letzte Seite)

18. Welche Teile des Fahrzeugs sind infolge des Unfalls beschädigt? _____
19. Hatte das Fahrzeug Vorschäden? nein ja, und zwar: _____
20. Wie waren die Straßen- und Witterungsverhältnisse? trocken nass Glatteis Schneeglätte
 sonnig diesig neblig regnerisch Schneefall
21. Wer hat den Unfall verschuldet? Musste der Schuldige ein Verwarnungsgeld zahlen? Name _____
 Anschrift _____
 Verwarnungsgeld: € _____
22. Namen und Anschriften der Unfallzeugen
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
- Wer von den Zeugen ist Vereinsmitglied? _____
23. Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen? Anschrift _____
 _____ Tagebuch-Nr.: _____
24. War ein weiteres Fahrzeug bzw. ein anderer Verkehrsteilnehmer (Radfahrer, Fußgänger) an dem Unfall beteiligt? amtl. Kennzeichen _____
 Name _____
 Anschrift _____
 Vereinsmitglied? ja nein

25. Wer ist Eigentümer des Kraftfahrzeuges? Name _____ Tel. _____
 Mitglied/Funktionär Arbeitgeber
 Leasinggeber Kreditgeber

Anschrift _____

26. Ist das Fahrzeug zur gewerblichen Personenbeförderung zugelassen? ja nein

27. Ist der Eigentümer des Fahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt? ja nein

28. Technische Daten des Kraftfahrzeuges Fabrikat und Typ: _____ kW/PS: _____
amtl. Kennzeichen: _____ km-Stand: _____
Tag der 1. Zulassung: _____

29. Voraussichtliche Höhe der Reparaturkosten _____ €

30. Wo kann das beschädigte Fahrzeug besichtigt werden? Name _____ Tel. _____
Anschrift _____

31. Besteht für das eigene Fahrzeug
a) eine Vollkasko-Versicherung? ja, mit einer Selbstbeteiligung von _____ € nein
b) eine Teilkasko-Versicherung? ja, mit einer Selbstbeteiligung von _____ € nein
Bei welcher Gesellschaft? Name _____ Sitz _____
Versicherungs-Nummer: _____
c) eine Rechtsschutzversicherung? ja nein
Bei welcher Gesellschaft? Name _____ Sitz _____
Versicherungs-Nummer: _____

32. Bei welcher dieser Gesellschaften haben Sie den Schaden am eigenen Fahrzeug gemeldet? a) b) c)

33. Hat der Fahrzeugversicherer eine Entschädigung gezahlt? In welcher Höhe? ja, und zwar _____ € nein

34. Haben Sie anlässlich dieses Unfalls anderweitige Entschädigungsleistungen (z.B. seitens des gegnerischen Haftpflichtversicherers) erhalten bzw. zu erwarten? ja, und zwar _____ € nein

Bitte beachten:

- fügen Sie unbedingt folgende Unterlagen (evtl. in Kopie) bei: Veranstaltungsausschreibung, Kfz.-Schein, aktuelle Police bzw. aktuellen Nachtrag des privaten Fahrzeugversicherers sowie (nach Möglichkeit Digital-)Bilder der Beschädigung(en) des Fahrzeugs.
- Melden Sie bitte Glasschäden auch Ihrem Teil- oder Vollkaskoversicherer.
- Vor Beginn der Wiederinstandsetzung (bzw. vor einem evtl. Verkauf des beschädigten Fahrzeugs) ist unbedingt die Weisung des Versicherungsbüros/Versicherers einzuholen und die Entscheidung abzuwarten, ob das Fahrzeug von einem kraftfahrzeugtechnischen Sachverständigen besichtigt werden muss.
- Mut- und böswillige Beschädigungen auf Parkplätzen sind unbedingt der Polizei anzuzeigen!

Die Entschädigung soll gezahlt werden an: Anspruchsteller Andere

Kontoinhaber: _____

Postbank / Bankverbindung: _____

Konto-Nummer: _____ Bankleitzahl: _____

Hinweise und Unterschriften

Ich habe die Schadenanzeige nach bestem Wissen vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt. Mir ist bekannt, dass eine vorsätzliche Verletzung einer Auskunft- oder Aufklärungsobliegenheit zum Verlust des Versicherungsschutzes führt und die ARAG im Falle einer grob fahrlässigen Verletzung einer solchen Obliegenheit berechtigt ist, die Leistung in einem der Schwere des Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Wenn ich nachweise, dass ich die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt habe, bleibt der Versicherungsschutz bestehen.

Der Versicherungsschutz bleibt auch bestehen, wenn ich nachweise, dass die Obliegenheitsverletzung weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistung ursächlich ist. Das gilt nicht, wenn ich die Obliegenheit arglistig verletzt habe.

_____, den _____

Unterschrift des Fahrers

Unterschrift des Eigentümers

Stempel und Unterschrift des Vereins/Verbands

Unfall-Skizze

