

Vertrags-/Schadensnummer:

Die hier verwendeten personenbezogenen Bezeichnungen beziehen sich auf alle Geschlechteridentitäten.

VOLKSWOHL BUND, Postfach, 44128 Dortmund
E-Mail: schaden@volkswohl-bund.de

Schadenanzeige

☐ **Kraftfahrzeug-Haftpflicht**

☐ **Kraftfahrzeug-Kasko**

Einfach die Schadenanzeige ausgefüllt zurückschicken oder als Foto mit weiteren Unterlagen hochladen über www.vb-schaden.de.



Versicherungsnehmer		
Straße		
PLZ, Ort		
Wie können wir Sie erreichen?	privat _____ dienstlich _____	
	mobil _____ Fax _____	

Einverständnis zum E-Mail-Schriftwechsel (bitte ankreuzen!) an E-Mail _____

- ☐ **Ja**, bitte führen Sie die **Korrespondenz zu diesem Schaden per E-Mail** an die oben genannte Mailadresse. Mein E-Mail-Postfach rufe ich regelmäßig ab. Je nach Inhalt werden einige Dokumente auch weiterhin per Post zugestellt. Mir zugesandte E-Mails können personen-bezogene und andere sensible Daten enthalten. Trotz gesichertem Verschlüsselungsverfahren kann die Vertraulichkeit des Inhalts nicht gewährleistet werden. Ich kann die von mir gewünschte Kommunikation per E-Mail jederzeit durch schriftliche oder textliche Erklärung für die Zukunft widerrufen.

Wann hat sich der Schaden ereignet?		Datum _____ Uhrzeit _____
Amtl. Kennzeichen des versicherten Kraftfahrzeugs		Datum _____ Km-Stand _____
Tag der Erstzulassung / aktueller Kilometerstand		
Fahrzeugidentifikationsnummer / Fahrgestellnummer		
Wurde ein Anhänger/Auflieger mitgeführt?	☐ ja ☐ nein	wenn ja, amtl. Kennzeichen _____
Verwendung des Fahrzeugs zum Zeitpunkt des Schadens (Bitte jede Position prüfen und Zutreffendes bitte ankreuzen)		☐ als Mietwagen ☐ als Taxi ☐ als Selbstfahrivermietfahrzeug ☐ im gewerblichen Güterverkehr ☐ im Werkverkehr ☐ keine solche Verwendung (z. B. Privatfahrzeug)
Fahrer des versicherten Fahrzeugs zum Unfallzeitpunkt		Name _____ geb. am _____ Straße _____ PLZ/Ort _____ Telefon _____
Hatte der Fahrer am Schadentag einen gültigen Führerschein?	☐ ☐	Führerscheinklasse _____
Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis?	☐ ☐	Wenn ja, wann, was, wie viel? Ergebnis der Blutprobe in ‰ _____
Hat der Fahrer in den letzten 24 Std. vor dem Unfall Alkohol o. Drogen/Medikamente zu sich genommen?	☐ ☐	Aktenzeichen _____
Hat die Polizei ein Protokoll / eine Anzeige aufgenommen? (Bitte Kopie beifügen)	☐ ☐	
Anschrift der Polizei-/Ermittlungsbehörde		
Wurde der Führerschein eingezogen?	☐ ☐	der ☐ eigene Fahrer ☐ Gegner
Wurde einer der Beteiligten verwahrt?	☐ ☐	gegen den ☐ eigenen Fahrer ☐ Gegner
Wurde ein Bußgeld/Strafverfahren eingeleitet?	☐ ☐	dem ☐ eigenen Fahrer ☐ Gegner
Wird Fahrerflucht vorgeworfen?	☐ ☐	wenn ja, gegen _____
Stellen Sie selbst gegen andere am Unfall Beteiligte Schadenersatzansprüche?	☐ ☐	wenn ja, Name, Anschrift, Telefon _____
Haben Sie einen Rechtsanwalt beauftragt?	☐ ☐	
Namen, Anschriften und Telefon-Nr. von Zeugen		

Wo und wie hat sich der Schaden / Unfall ereignet?

Bitte gesondertes Blatt mit Unfallskizze beifügen

Name des Unfallgegners		
Straße		
PLZ, Ort		
Wie können wir den Unfallgegner erreichen?		privat _____ dienstlich _____ mobil _____ Fax _____ E-Mail _____
Amtl. Kennzeichen und Fabrikat des gegnerischen Kfz		

Angaben zu verletzten Personen (Nutzen Sie bitte ein gesondertes Blatt falls mehrere Personen verletzt sind)

Vor-/Zuname		
Straße		
PLZ, Ort		
Wie können wir den Verletzten erreichen?		privat _____ dienstlich _____ mobil _____ Fax _____
Art der Verletzung		
Steht der Verletzte in einem Arbeitsverhältnis zu Ihnen?	ja ☐ nein ☐	
Ist der Verletzte ein Arbeitskollege von Ihnen?	ja ☐ nein ☐	
Der Verletzte war		☐ Fußgänger ☐ Radfahrer ☐ Krad-/Moped-Fahrer ☐ Insasse in meinem Kfz ☐ Insasse in fremden Kfz
War er angeschnallt?	ja ☐ nein ☐	
Trug er einen Schutzhelm?	ja ☐ nein ☐	

Nur bei Kraftfahrzeug-Kaskoschäden ausfüllen

Welche Teile Ihres Fahrzeugs wurden beschädigt?		
Hat das Fahrzeug reparierte oder unreparierte Vorschäden?	ja ☐ nein ☐	
Wo kann das versicherte Fahrzeug besichtigt werden?		Name _____ Anschrift _____ Telefon _____
Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?	ja ☐ nein ☐	
Verfügen Sie über eine Schutzbriefversicherung?	ja ☐ nein ☐	Versicherer/Vertrags-Nr. _____
Bankverbindung für die Entschädigungsleistung		IBAN _____ Kontoinhaber _____
Möchten Sie Ihr Fahrzeug in einer VOLKSWOHL BUND Partnerwerkstatt reparieren lassen?	ja ☐ nein ☐	Vorteile für Sie: 6 Jahre Garantie, Hol- und Bringservice, kostenloses kleines Ersatzfahrzeug

WICHTIGER HINWEIS

Wir bitten Sie, die Schadenanzeige wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zurückzusenden. Vorsätzlich unwahre oder unvollständige Angaben können den vollständigen Verlust der Versicherungsleistung, grob fahrlässig unwahre oder unvollständige Angaben eine - der Schwere Ihres Verschuldens entsprechende - Kürzung der Leistung zur Folge haben, es sei denn, diese Angaben werden weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich.

Ort / Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers