

Vertrags-/Schadenummer:

Die hier verwendeten personenbezogenen Bezeichnungen  
beziehen sich auf alle Geschlechteridentitäten.

**VOLKSWOHL BUND, Postfach, 44128 Dortmund**  
**E-Mail: [schaden@volkswohl-bund.de](mailto:schaden@volkswohl-bund.de)**

## Schadenanzeige

### Kraftfahrzeug-Kasko

#### - Tierunfall -

Einfach die Schadenanzeige  
ausgefüllt zurückschicken  
oder als Foto mit weiteren  
Unterlagen hochladen über  
[www.vb-schaden.de](http://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.

Bankverbindung für eine Entschädigungsleistung

IBAN \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Wann hat sich der Schaden ereignet?

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Wo hat sich der Schaden ereignet?

Amtl. Kennzeichen des versicherten Kraftfahrzeugs

Tag der Erstzulassung und aktueller Kilometerstand

Datum \_\_\_\_\_ Km-Stand \_\_\_\_\_

Anschaffungsdatum und Kaufpreis

Datum \_\_\_\_\_ Betrag \_\_\_\_\_

Fahrzeugidentifikationsnummer /  
Fahrgestellnummer

Verwendung des Fahrzeugs zum Zeitpunkt des  
Schadens (Bitte jede Position prüfen und  
Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ als Mietwagen ☐ als Taxi ☐ als Selbstfahrervermietfahrzeug  
☐ im gewerblichen Güterverkehr ☐ im Werkverkehr  
☐ keine solche Verwendung (z. B. Privatfahrzeug)

Wer lenkte das Fahrzeug zum Schadenzeitpunkt?

Name \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Hatte der Fahrer am Schadentag einen gültigen  
Führerschein?

**ja** **nein**

☐ ☐

Fuhr der Fahrer mit Ihrem Einverständnis?

☐ ☐

Hat der Fahrer in den letzten 24 Stunden  
vor dem Unfall Alkohol getrunken oder Drogen/  
Medikamente eingenommen?

☐ ☐

Wann, was, wie viel?

Ergebnis der Blutprobe in ‰ \_\_\_\_\_

Welche Teile des Fahrzeugs wurden beschädigt?

Hatte das Fahrzeug Vorschäden?  
(auch reparierte Schäden)

☐ ☐

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Wie hat sich der Schaden ereignet?  
Bitte schildern Sie den genauen Schadenhergang

Bei einem Schaden über 600,00 Euro ist unverzüglich Anzeige bei der Polizei oder dem Jagdpächter zu erstatten.  
Bitte veräußern Sie das beschädigte Fahrzeug nicht, ohne zuvor mit uns Rücksprache zu halten.

|                                                                                      | ja                       | nein                     |                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Erfolgte eine Kollision zwischen dem in Fahrt befindlichen Fahrzeug mit dem Tier?    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                               |
| Wurde das Tier nach dem Unfall aufgefunden?                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                               |
| Um was für ein Tier handelt es sich?                                                 |                          |                          |                                                                                               |
| Was geschah mit dem Tier nach dem Unfall?                                            |                          |                          |                                                                                               |
| Hat die Polizei ein Protokoll/eine Anzeige aufgenommen?                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Aktenzeichen _____                                                                            |
| Anschrift der Polizei / Ermittlungsbehörde                                           |                          |                          |                                                                                               |
| Polizeiprotokoll / Bestätigung des Jagdpächters füge ich bei.                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wenn nein, bitte nachreichen.                                                                 |
| Ist ein Dritter für den Schaden verantwortlich?                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Name _____                                                                                    |
|                                                                                      |                          |                          | Anschrift _____                                                                               |
| Namen, Vornamen, Anschriften von Zeugen                                              |                          |                          |                                                                                               |
| Wird dem Fahrer Verkehrsunfallflucht vorgeworfen?                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                               |
| Ist das Fahrzeug finanziert oder geleast?                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Name, Anschrift, Aktenzeichen des Kredit- oder Leasinggebers                                  |
|                                                                                      |                          |                          |                                                                                               |
|                                                                                      |                          |                          |                                                                                               |
| Handelt es sich um Ihr Privatfahrzeug                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                               |
| oder sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                               |
| Verfügen Sie über eine Schutzbriefversicherung?                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Versicherer/Vertrags-Nr. _____                                                                |
| Möchten Sie Ihr Fahrzeug in einer VOLKSWOHL BUND Partnerwerkstatt reparieren lassen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Vorteile für Sie: 6 Jahre Garantie, Hol- und Bringservice, kostenloses kleines Ersatzfahrzeug |

## WICHTIGER HINWEIS

Diese bittet 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