

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:

ARAG Allgemeine Versicherungs-AG · ARAG Platz 1 · 40472 Düsseldorf

11. Wer hat das Kraftfahrzeug zum Unfallzeitpunkt gefahren?

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

12. War der Fahrer zum Unfallzeitpunkt Vereinsmitglied bzw. Verbandsfunktionär? Gehörte der Fahrer zum Kreis der Veranstaltungsteilnehmer?

☐ ja, seit _____ ☐ nein

☐ ja, als _____ ☐ nein

13. War der Fahrer des Kfz zum Unfallzeitpunkt im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis? Wann hat er den Führerschein erworben?

☐ ja, Klasse _____ ☐ nein

☐ 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? behoben ☐ ja ☐ nein

☐ 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 Auskunfts- 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

