

<b>Schadenanzeige</b>	<input type="checkbox"/> Kraftfahrt-Haftpflichtversicherung	Versicherungsscheinnummer:
	<input type="checkbox"/> Fahrzeugversicherung (Kasko)	

Sachbearbeiter

HDI Versicherung AG

<b>Konto für Entschädigung:</b>		
Kontoinhaber: _____		
Geldinstitut: _____		
Bankleitzahl: _____		
Konto-Nr.: _____		
Telefonisch/per Fax*/Email* (***) erreichbar unter: _____		
Vorsteuerabzugsberechtigt (MWSt): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Schadenzeitpunkt: _____, Uhrzeit: _____		
Schadenort: _____		
Vers.-Nr.: _____		

**Eigenes Fahrzeug**

**Fremdschaden**

Amtl. Kennzeichen: _____	Erstzulassung: _____
Hersteller: _____	km-Stand: _____
Fahrgestell-Nr.: _____	
Fahrer (Name und Anschrift): _____	
_____ geb. am: _____	
Führerschein seit: _____ Klasse: _____	
Alkoholgenuss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Blutprobe <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Fahrer ist mein Ehepartner/Lebensgefährte <input type="checkbox"/>	
Schäden am Kfz: _____	
_____	
Sachverständiger eingeschaltet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name: _____	
Höhe der Reparaturkosten EUR: _____	
Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? _____	
_____ Tel.: _____	
Frühere Beschädigungen am Fahrzeug? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Höhe EUR: _____ repariert <input type="checkbox"/> unrepariert <input type="checkbox"/>	
Haben Sie eigene Ansprüche bei der Gegenseite angemeldet oder beabsichtigen Sie dies zu tun? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bei welchem Versicherer? _____	

<b>Die Angaben sind nur insoweit zu machen, als dies ohne Befragen des Geschädigten möglich ist</b>	
-----	
Anspruchsteller: _____	
Straße; Nr.: _____	
PLZ, Ort: _____	
Tel.-Nr.: _____	
Entstandener Sachschaden (bei Kfz: Kennzeichen angeben): _____	
_____	
Sonstige Beteiligte (bei Kfz: Kennzeichen angeben): _____	
_____	
<b>Personenschaden?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Name und Anschrift: _____	
_____	
Fam.-Stand: _____ Alter: ____ Beruf: _____	
Besteht eine HDI-Unfallversicherung des Verletzten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Versicherungs-Nr.: _____	
Verletzungen: _____	
Krankenhausbehandlung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie nahm der Verletzte am Verkehr teil? _____	
_____	
War der Sicherheitsgurt/Helm angelegt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Zeugen (Namen/Anschriften): _____	
Polizeiaufnahme <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dienststelle: _____	
Tagebuch-Nr.: _____	
Bei Diebstahl-, Brand- oder Wildschaden ab EUR 200,- ist eine Anzeige bei der Polizeibehörde erforderlich.	
Gebührenpflichtige Verwarnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein EUR: _____ Wer: _____	

**Die Schilderung des Schadenherganges, evtl. mit Skizze, auf Seite 2 dieses Formulars vornehmen:**

Seite 2 zur Schadenanzeige  
Schadenummer:

**Schilderung des Schadenherganges:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**evtl. Skizze:**

**Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben auch dann zum vollständigen Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen können, wenn dem Versicherer dadurch ein Nachteil nicht entsteht.**

Ort, Datum	Unterschrift des Versicherten

Wir machen Sie drauf aufmerksam, dass der Schriftverkehr per E-Mail von uns an unsere Kunden aus Datenschutzgründen nur in verschlüsselter Form durchgeführt wird.