

Sport-Schadenmeldung

zur Kfz-Zusatzversicherung

(für Unfallschäden an Kraftfahrzeugen)

Versicherungsbüro bei der
Sporthilfe e.V.
Postfach 2540
58475 Lüdenscheid

Vereins-Kennziffer:	
(bitte freilassen)	
3. Name und Anschrift des Vereins/Verbandes:	

4. Name und Anschrift des Unfallsachbearbeiters:	

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 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 zu sich genommen? Welche Getränke und wieviel Glas?

nein ja, und zwar _____ Glas _____

_____ Glas _____

15. Wurde dem Fahrer 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, ggf. per Post)

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 Fahrzeug
a) eine Vollkasko-Versicherung? ja, mit einer Selbstbeteiligung von _____ € nein
b) eine Teilkasko-Versicherung? ja, mit einer Selbstbeteiligung von _____ € nein
c) eine Rechtsschutzversicherung? ja nein

32. Bei welcher Gesellschaft? Name _____ Sitz _____
Versicherungs-Nummer: _____

33. Ist der Schaden dort gemeldet worden? ja nein

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

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

Bitte beachten:

- Wir weisen darauf hin, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.
- Bitte unbedingt folgende Unterlagen (evtl. in Kopie) beifügen: Veranstaltungsausschreibung, Kfz.-Schein, letzte Beitragsrechnung des privaten Fahrzeugversicherers sowie Lichtbilder der Beschädigung(en) des Fahrzeugs.**
- Melden Sie bitte Glasschäden auch Ihrem Teilkaskoversicherer.
- Vor Beginn der Wiederinstandsetzung (bzw. vor einem evtl. Verkauf des beschädigten Fahrzeugs) ist die Weisung des Versicherungsbüros/Versicherers einzuholen. Warten Sie bitte unbedingt die Entscheidung ab, ob das Fahrzeug von einem kraftfahrzeugtechnischen Sachverständigen besichtigt wird.

Die Entschädigung soll gezahlt werden an:
Kontoinhaber: _____
Postbank / Bankverbindung: _____
Konto-Nummer: _____ Bankleitzahl: _____

Vorstehende Fragen wurden nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß beantwortet.

(Datum) (Unterschrift des Fahrers) (Unterschrift des Eigentümers) (Stempel und Unterschrift des Vereins/Verbands)

Unfall-Skizze

