

Sport-Schadenmeldung

ZUR Kfz-Zusatzversicherung (für Unfallschäden an Kraftfahrzeugen)

Bitte sorgfältig ausfüllen und zurücksenden an:

**Versicherungsbüro beim
Landessportbund Hessen e.V.
Otto-Fleck-Schneise 4
60528 Frankfurt/M.**

1. LSBH-Vereinsnummer:	
2. Vers.-Schein-Nr.:	
(bitte freilassen)	
3. Name und Anschrift des Vereins/Verbandes:	

4. Name und Anschrift des Unfall-Sachbearbeiters:	

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? ja, seit _____ nein
 Gehörte der Fahrer zum Kreis der Veranstaltungsteilnehmer? ja, als _____ nein
13. War der Fahrer des Kfz zum Unfallzeitpunkt im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis? ja, Klasse _____ nein
 Wann hat er den Führerschein erworben? Aushändigungsdatum: _____
14. Hatte der Fahrer in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen? nein ja, und zwar _____ Glas _____
 Welche Getränke und wieviel 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)

18. Welche Teile des Fahrzeugs sind infolge des Unfalls beschädigt? _____
19. Hatte das Fahrzeug Vorschäden? nein ja, und zwar: _____
 behoben ja nein
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? Mitglied/Funktionär Arbeitgeber
 Leasinggeber Kreditgeber

Name _____ Tel. _____
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 _____ € nein

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

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.
- Fügen Sie bitte von der Beschädigung des Fahrzeugs unbedingt Lichtbild(er) bei.**

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

