

# Sport-Schadenmeldung

zur Kfz-Zusatzversicherung (für Unfallschäden an Kraftfahrzeugen)



Bitte sorgfältig ausfüllen und zurücksenden an:

Versicherungsbüro beim  
LandesSportBund Sachsen-Anhalt e. V.  
40464 Düsseldorf

1. Vereins-Kennziffer: 22 /
2. Name und Anschrift des Vereins/Verbands
3. Name/Telefon (tagsüber) des Ansprechpartners im Verein/Verband
4. Funktion im Verein/Verband
5. Schadennummer (falls vorhanden)

## 1. Unfallhergang

1.1. Wann hat sich der Unfall ereignet?

Datum	Uhrzeit
-------	---------

1.2. Wo hat sich der Unfall ereignet?

Ort, Straße/Kreuzung

1.3. Zu welcher Veranstaltung war das Fahrzeug unterwegs (Wettkampf, Vereinstraining, Vorstandssitzung, Volkswettbewerb, Trimmaktion etc.)?

1.4. Wo und wann hat diese Veranstaltung stattgefunden?

Name der Sportstätte

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

Beginn am	Datum	Uhrzeit	Ende am	Datum	Uhrzeit
-----------	-------	---------	---------	-------	---------

1.5. Welcher Sportart ist der Schaden zuzuordnen?

1.6. Bei Unfall/Hinfahrt: Von wo aus wurde die Fahrt angetreten?

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

Bei Unfall/Rückfahrt: Wo sollte die Fahrt enden?

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

1.7. Wer bzw. welcher Verein/Verband war der Veranstalter?

1.8. Wer hatte die Fahrt angeordnet?

Name, Vorname	Funktion im Verein/Verband
---------------	----------------------------

1.9. Welche Personen wurden mit dem Kraftfahrzeug befördert? (Bitte Namen und Anschrift einschließlich Ortsteil angeben)

1.
2.
3.

1.10. Welche Funktion hatten die Fahrzeuginsassen bei der Veranstaltung wahrzunehmen (z.B. aktiver Spieler, Betreuer, Trainer etc.)?

zu 1.

zu 2.

zu 3.

1.11. Wer hat das Kraftfahrzeug zum Unfallzeitpunkt gefahren?

Name, Vorname		Geburtsdatum	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße	PLZ	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

1.12. War der Fahrer zum Unfallzeitpunkt Vereinsmitglied bzw. Verbandsfunktionär?  ja  nein

Gehörte der Fahrer zum Kreis der Veranstaltungsteilnehmer?  ja  nein

1.13. War der Fahrer des Kfz zum Unfallzeitpunkt im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis?  ja  nein

Wann hat er den Führerschein erworben? Aushändigungsdatum

1.14. Hatte der Fahrer in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall Alkohol, Drogen oder Medikamente zu sich genommen?

nein  ja

Art	Menge
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zeitraum/Uhrzeit von  bis

1.15. Wurde eine Blutprobe entnommen?

nein  ja

Ergebnis ‰
<input type="text"/>

1.16. Wie lange war der Fahrer bis zum Unfallzeitpunkt unterwegs?

Std.

Wie lange lag die letzte Fahrtunterbrechung (Pause) zurück?

Std.

Fahrerwechsel  ja  nein

1.17. Schildern Sie bitte den Geschehensablauf (Unfallursachen, Unfallhergang, Unfallfolgen).

Fertigen Sie bitte zusätzlich eine Unfallskizze an (siehe letzte Seite).

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

## 2. Angaben zum Schaden

2.1. Welche Teile des Fahrzeugs sind infolge des Unfalls beschädigt?

2.2. Hatte das Fahrzeug Vorschäden?

nein  ja, und zwar

Wurden diese behoben?  ja  nein

2.3. Wie waren die Straßen- und Witterungsverhältnisse?

trocken  nass  regnerisch  Glatteis  sonstige Antwort  
 sonnig  diesig  neblig  Schneeglätte  Schneefall

2.4. Wer hat den Unfall verschuldet?

Name

Straße  PLZ  Ort

Musste der Schuldige ein Verwarnungsgeld zahlen?

Euro

2.5. Namen und Anschriften der Unfallzeugen

1.

2.

3.

4.

Wer von den Zeugen ist Vereinsmitglied?

2.6. Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen?

Dienststelle  Tagebuch-Nr.

Straße  PLZ  Ort

2.7. War ein weiteres Fahrzeug bzw. ein anderer Verkehrsteilnehmer (Radfahrer, Fußgänger) an dem Unfall beteiligt?

Name  amtl. Kennzeichen

Straße  PLZ  Ort

Vereinsmitglied?  ja  nein

2.8. Wer ist Eigentümer des Kraftfahrzeugs?

Name, Vorname  Telefon

Straße  PLZ  Ort

Mitglied/Funktionär  Arbeitgeber   
 Leasinggeber  Kreditgeber

2.9. Ist das Fahrzeug zur gewerblichen Personenbeförderung zugelassen?  ja  nein

2.10. Ist der Eigentümer des Fahrzeugs zum Vorsteuerabzug berechtigt?  ja  nein

### 3. Angaben zum Unfallfahrzeug

#### 3.1. Technische Daten des Kraftfahrzeugs

Fabrikat und Typ		kW/PS
amtl. Kennzeichen	km-Stand	Tag der 1. Zulassung

#### 3.2. Voraussichtliche Höhe der Reparaturkosten

Euro

#### 3.3. Wo kann das beschädigte Fahrzeug besichtigt werden?

Name		Telefon
Straße	PLZ	Ort

#### 3.4. Besteht für das eigene Fahrzeug

a) eine Vollkasko-Versicherung?  ja, mit einer Selbstbeteiligung von  Euro  nein

b) eine Teilkasko-Versicherung?  ja, mit einer Selbstbeteiligung von  Euro  nein

c) eine Rechtsschutzversicherung?  ja  nein

#### 3.5. Bei welcher Gesellschaft?

Name	
Sitz	Versicherungs-Nummer

#### 3.6. Bei welcher dieser Gesellschaften haben Sie den Schaden am eigenen Fahrzeug gemeldet? a) b) c)

3.7. Hat der Fahrzeugversicherer eine Entschädigung gezahlt?  
In welcher Höhe?  ja, und zwar  Euro  nein

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

#### Bitte beachten:

1. 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.
2. Melden Sie bitte Glasschäden auch Ihrem Teil- oder Vollkaskoversicherer.
3. 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.
4. Mut- und böswillige Beschädigungen auf Parkplätzen sind unbedingt der Polizei anzuzeigen!

### 4. Bankverbindung

Die Entschädigung soll gezahlt werden an:  Anspruchsteller  Andere

Kontoinhaber	
Name des Geldinstituts	
IBAN	BIC

