

Besucher/Tiefgarage: Feinstraße 1 – Ecke Tübinger Straße, 70178 Stuttgart
Postanschrift: 70164 Stuttgart, Telefon: 0711 1695-1660 - Telefax: 0711 1695-6001
Hauptverwaltung: Tübinger Str. 55, 70178 Stuttgart
Internetadresse: www.wgv.de

Name und Anschrift der Schule

Ansprechpartner:

Telefonnummer:

Fax-Nummer:

E-Mail-Adresse:

Vertragsnummer:

V /

Schadennummer:

Schadenanzeige zur Kaskoversicherung für Eltern, Schüler, Elternvertreter und sonstige Personen

Von wem wurde die Fahrt durchgeführt? Eltern Schüler Elternvertreter sonstige Personen

Vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben führen regelmäßig zum Verlust des Versicherungsschutzes, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Grund bzw. Anlass der Fahrt mit Abfahrtsort und Fahrziel:

Wann (Datum, Uhrzeit) und wo (Ort, Straße) ereignete sich der Unfall?

Schilderung des Unfallherganges (ggf. bitte gesondertes Blatt beifügen):

Unfallskizze (ggf. bitte gesondertes Blatt beifügen):

Unfallzeugen (Name, Anschrift, Telefonnummer):

Waren die Zeugen Insassen des versicherten Fahrzeuges?

ja nein

Name, Anschrift und Telefonnummer des Halters des **beschädigten Fahrzeuges**:

Amtliches Kennzeichen Fahrzeugart und Hersteller des **beschädigten Fahrzeuges**:

kW-Zahl/PS: Hubraum: km-Stand: Tag der Erstzulassung:

Welche Fahrzeugteile wurden beschädigt? Geschätzte Schadenhöhe: EUR

Hatte das Fahrzeug schon **früher Beschädigungen**? ja nein , wenn ja, wann und in welchem Umfang?

Wo und bei wem kann das Fahrzeug besichtigt werden? (Name, Anschrift, Telefonnummer)

Ist der Fahrzeughalter vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

Ist das Fahrzeug vollkaskoversichert? ja nein Wie hoch ist die Selbstbeteiligung? EUR

Ist das Fahrzeug teilkaskoversichert? ja nein Wie hoch ist die Selbstbeteiligung? EUR

Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft mit Versicherungsscheinnummer:

Wurde der Unfall der Voll-/Teilkaskoversicherung gemeldet? ja nein Erfolgte von dort bereits eine Regulierung des Schadens ja nein

Name, Alter und Beruf des **Fahrzeuglenkers**:

Anschrift und Telefonnummer des **Fahrzeuglenkers**:

War der **Fahrzeuglenker** im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis? ja nein Ausstellungsdatum und Klasse:

Von welcher Polizeidienststelle wurde der Unfall aufgenommen? (Name, Anschrift, Tagebuchnummer)

Hat der Fahrzeuglenker 24 Stunden vor dem Unfall alkoholische Getränke zu sich genommen? ja nein

Wurde eine Blutprobe entnommen? ja nein Wenn ja, mit welchem Ergebnis

Wer wurde ggf. gebührenpflichtig verwahrt? In welcher Höhe? EUR

Gegen wen ist ggf. mit einem Bußgeld- oder Strafverfahren zu rechnen?

Ist mit Schadenersatzansprüchen gegen den Fahrzeughalter und/oder -lenker zu rechnen? ja nein

Werden vom Fahrzeughalter und/oder -lenker Ansprüche gegen Dritte erhoben? ja nein

Wenn ja, gegen wen? (Name, Anschrift, ggf. Schadennummer der Haftpflichtversicherung)

An wen (Name, Anschrift) und auf welches Konto (Konto-Nr./IBAN, Name Kreditinstitut, BLZ/BIC) soll die Zahlung erfolgen?

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet. Mir ist bekannt, dass vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben regelmäßig zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum: Unterschrift des **Fahrzeughalters**: Unterschrift des **Fahrzeuglenkers**:

Bestätigung der Schule:

Bei Fahrten von Eltern, Schülern oder Elternvertretern:
Es wird bestätigt, dass sich der Unfall auf einer versicherten Fahrt zugetragen hat.

Ort, Datum: Unterschrift des Schulleiters oder eines beauftragten Vertreters: