

## Schadenmeldung Dienstkaskoversicherung

DPSG-Ebene Name:

PLZ, Ort:

Stammesnummer:

Telefon:

Name, Vorname:

Telefax:

Straße:

E-Mail:

Fahrzeughalter: \_\_\_\_\_  
( Name, Anschrift, Telefon )

Fahrer: \_\_\_\_\_  
( Name, Anschrift, Telefon )

Führerscheinklasse: \_\_\_ Ausgestellt am: ..... Ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_

Schadentag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Schadenort: \_\_\_\_\_

### **Fahrzeugdaten**

Hersteller / Typ: \_\_\_\_\_ Amtl.-Kennz \_\_\_\_\_

Erstzulassung: \_\_\_\_\_ Hubraum \_\_\_\_\_ kW/PS \_\_\_\_\_

Ist ein anderer Verkehrsteilnehmer in den Unfall verwickelt?

o nein o ja : \_\_\_\_\_  
Name, Anschrift, Telefon, Kennzeichen

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? o nein o ja  
Aktenzeichen \_\_\_\_\_ Polizeidienststelle \_\_\_\_\_

Wurde eine Blutprobe entnommen ? o nein o ja

Promillesatz \_\_\_\_\_

In ein Verfahren wg. Unfallflucht anhängig? o nein o ja

Wurde einer der Beteiligten verwarnt? o nein o ja,

wer \_\_\_\_\_

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? o nein o ja

Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen o nein o ja

Seite 2 zum Schaden vom: . . . .200\_\_\_ Stammesnummer: / /

---

Welche Vorschäden waren vorhanden? \_\_\_\_\_

Besteht für das bei uns versicherte Fahrzeug eine Fahrzeugversicherung?

Diese Angaben haben keinen Einfluß auf den Schadenfreiheitsrabatt und hat keine Rückstufung zur Folge

nein  ja:  Vollkasko  Teilkasko Selbstbeteiligung \_\_\_\_\_

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_ Vers.scheinnr.: \_\_\_\_\_

Welche Teile des Fahrzeuges wurden beschädigt? \_\_\_\_\_

Höhe der Reparaturkosten: \_\_\_\_\_ ( Kostenvoranschlag anbei!!! )

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? \_\_\_\_\_

Wer repariert das Fahrzeug? \_\_\_\_\_

---

Schadenhergang:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Skizze:

Seite 3 zum Schaden vom: . . . .200\_\_\_ Stammesnummer: / /

---

Welchem Zweck diene die Fahrt?

Wer gab den Auftrag oder Bewilligung zu dieser Fahrt? (Bestätigung des Stavos/ Vorstand mit beilegen)

Handelt es sich um die tägliche Fahrt von der Wohnung zur Dienststelle?

War das Fahrzeug gemietet, gegen Entgelt gemietet?  ja  nein

**Bankverbindung** (an wenn soll die Entschädigung ausgezahlt werden)

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Inhaber: \_\_\_\_\_

Bitte beilegen

- Kostenvoranschlag zur Reparatur
- Fotos des beschädigten Fahrzeuges
- Kopie der Fahrzeugversicherung (eigene Versicherung)
- Bestätigung der Fahrt durch den Stavo / Vorstand
- Soweit vorhandene Berichte, polizeilicher Aufnahmeprotokoll, ect.

Es wurden **alle Angaben** wahrheitsgemäß beantwortet.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Hinweis: Beauftragen Sie selbst keinen Gutachter, da die Kosten hierfür nur übernommen werden können, falls dieser von Versicherung gewünscht wird. Ein Kostenvorschlag reicht meistens schon aus. Außerdem bitte nur nach Rücksprache oder Reparaturfreigabe das Fahrzeug reparieren lassen.**

**Zurücksenden an:**

**STEDO Assekuranzbüro GmbH  
Schadenabteilung  
Ostendstr. 198**

**90482 Nürnberg**

**Telefon: 0911/9541995**

**Telefax: 0911/9541999**

**E-Mail: info@stedo.com**