

# Schadenanzeige nach Kfz-Entwendungen

Anlage S 21

Seite 1 von 3

Interne Angaben	Versicherungsscheinnummer	Agenturnummer	Schadenummer				
Kontonummer		Bankleitzahl					
Geldinstitut							
Im Zusammenhang mit dem Diebstahl Ihres Fahrzeuges ist zur zügigen Bearbeitung die Beantwortung der nachstehenden Fragen erforderlich. Wir bitten, den Fragebogen eigenhändig auszufüllen und die Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten. Bitte verweisen Sie nicht auf Ihre Angaben vor der Polizei, da eine Einsicht in die Ermittlungsakte erst nach Abschluss des Verfahrens möglich ist und sich die Schadenregulierung dadurch verzögern kann.							
1. Fahrzeug	<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> LKW	<input type="checkbox"/> Werkverkehr	<input type="checkbox"/> Nahverkehr	Kw/PS	Re-Import	
	<input type="checkbox"/> Kraftrad		<input type="checkbox"/> Fernverkehr			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Fabrikat	Type	Erstzulassung	Amtl. Kennzeichen	Fahrgestellnummer		
	Anzahl Türen	Nächster TÜV	Tatsächliche Km-Leistung		Anzahl Vorbesitzer		
2. Fragen zum Diebstahl	Schadentag/Uhrzeit		Schadenort/Straße/Hausnummer		<input type="checkbox"/> innerhalb	<input type="checkbox"/> außerhalb	
					<input type="checkbox"/> einer Ortschaft	<input type="checkbox"/> einer Ortschaft	
				<input type="checkbox"/> einer Garage	<input type="checkbox"/> einer Garage		
3. Hergang/Schadensursache/Skizze (mit Angabe der Ortsverhältnisse)							
4. Abstellen des Fahrzeuges und Tatumstände	Wer hat Sie mit dem Fahrzeug vor dem Diebstahl gesehen? Wann?		Name, Anschrift, Datum				
	Wann haben Sie zuletzt Ihr Fahrzeug gesehen?		Haben Sie Ihr Fahrzeug vor dem Diebstahl selbst abgestellt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Wenn nein, wann und von wem wurde das Fahrzeug abgestellt?		Wer hat das Fahrzeug zuletzt gesehen?
	Wer war dabei, als das Fahrzeug abgestellt wurde?		Wo wurde das Fahrzeug regelmäßig abgestellt?		Weshalb wurde das Fahrzeug am Diebstahlsort abgestellt?		Wo waren Sie zum Zeitpunkt des Diebstahles?
	Wer hat den Diebstahl bemerkt?		Wann und durch wen erfuhren Sie, dass Ihr Fahrzeug entwendet wurde?		Wen (außer der Polizei) haben Sie am Schadenort von der Entwendung in Kenntnis gesetzt?		
	Sind Ihnen am Schadenort noch weitere Kfz-Diebstähle bekannt geworden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Waren am Diebstahlort Spuren (Splitter, Fahrzeugteile, Schlepp-/Reifenspuren)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Wenn ja, welche?		

	Welche Gegenstände befanden sich im Fahrzeug (sichtbar)?	Bestand hierfür eine Versicherung?	Wurde diese in Anspruch genommen?	
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Wo befand sich der Fahrzeugschein zum Zeitpunkt des Diebstahls?			
	Wurden mit dem Fahrzeug Schecks oder Kreditkarte entwendet?	Wenn ja, genaue Bezeichnung	Wann und bei welcher Bank haben Sie den Verlust gemeldet?	
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
5. Begleitumstände	Wegfahrt von <input type="checkbox"/> zu Hause <input type="checkbox"/>	am _____ Uhrzeit _____	Ankunft in _____	am _____ Uhrzeit _____
	Welche Fahrtroute hatten Sie gewählt?		Endziel der Fahrt _____	Grund der Fahrt _____
	Welche Personen haben Sie begleitet? (Name/Anschrift)			
	Geplante Dauer des Aufenthalts von _____ bis _____	Wer hat die Zimmerreservierung vorgenommen?	Wo?	
	Welche Fahrt hatten Sie vor dem Abstellen des Fahrzeuges unternommen? (Strecke bitte bezeichnen)	Mitfahrer?		
	Mussten Sie wegen des Diebstahls die Reise vorzeitig abbrechen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wie erfolgte die Rück- bzw. Weiterreise?	Wann?	Mit welchem Transportmittel? (Kopien z.B. des Tickets beifügen)
	Welche Personen fuhren mit?	Wer verblieb am Diebstahlsort?		
Fahrzeugschlüssel	Haben Sie eine Verkehrsserviceversicherung abgeschlossen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, bei welcher Gesellschaft?	Wurde diese in Anspruch genommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Wie viel Fahrzeugschlüssel wurden Ihnen beim Kauf übergeben?	Stück, davon:	Zündschlüssel _____	Türschlüssel _____
	Wurden Nachschlüssel für das Fahrzeug gefertigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, aus welchem Grund?	Wie viele? _____	Wann? _____
	Wo bewahren Sie Ihre Fahrzeugschlüssel regelmäßig auf?	Wo befanden sich die Fahrzeugschlüssel zum Zeitpunkt des Diebstahles im Einzelnen?	Wer außer Ihnen hatte Zugang zu den Schlüsseln?	
	Haben Sie irgendwann jemandem einen Schlüssel überlassen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, wem (Name/Anschrift)?		
	Sind Ihnen zu irgendeinem Zeitpunkt Schlüssel abhanden gekommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, wann und wo?		
	Haben Sie Schlösser auswechseln lassen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, wann und wo?		
6. Fragen zur Fahrzeugnutzung	Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
	Wer hat das Fahrzeug außer Ihnen noch genutzt?			
	War das Fahrzeug verliehen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, an wen?		Wie lange?
7. Fahrzeugsicherung	Wie wurde das Fahrzeug gegen Diebstahl gesichert?			
	<input type="checkbox"/> Türen verschlossen	<input type="checkbox"/> Kofferraum verschlossen	<input type="checkbox"/> Wegfahrsperre aktiviert	<input type="checkbox"/> Unverschlossenes Fahrzeug in verschlossener Garage
	<input type="checkbox"/> Türen unverschlossen	<input type="checkbox"/> Zentralverriegelung eingerastet	<input type="checkbox"/> Schiebedach bzw. Cabrio-Verdeck geschlossen?	<input type="checkbox"/> Unverschlossenes Fahrzeug in unverschlossener Garage
	<input type="checkbox"/> Fenster vollständig geschlossen	<input type="checkbox"/> Alarmanlage eingeschaltet		
	<input type="checkbox"/> Ausstellfenster verriegelt	<input type="checkbox"/> Lenkradschloss eingerastet		
8. Fragen zum Fahrzeug und seinen Teilen	An welchen Merkmalen (Schrammen, Beulen, Aufkleber usw.) würden Sie Ihr Fahrzeug wieder erkennen?			
	An welcher Stelle des Fahrzeuges befanden sich diese individuellen Merkmale?			
	Welche nicht zur Serienausstattung gehörenden Extras hat das Fahrzeug?			
Bereifung	Fabrikat _____	Größe _____	Seit wann montiert? _____	Gelaufene Km _____

Lackierung	Farbe	Sonderlackierung (metallic, zweifarbig, Streifen)		Beschriftung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	<input type="checkbox"/> Ganzlackierung wann:	<input type="checkbox"/> Teillackierung wann:	Welche Teile?		
Sonderausrüstung	Serienmäßig (z.B. Servolenkung, Schiebedach, Automatik usw.)		Mehrwert- und eintragungspflichtige Veränderungen		
Zubehör	(z.B. Radio, Anhängerkupplung, Schonbezüge usw.)		Fabrikat, Typ	Wann eingebaut?	
	Kosten (Originalbelege beifügen) <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR				
Werterhöhende Reparaturen	(nur größere Instandsetzungen, z.B. Austausch von Aggregaten, Generalüberholung)				
	Wann?	Kosten (Originalbelege beifügen) <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR			
Vorschäden (auch reparierte)	Hatte das Kfz bereits einen Unfallschaden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wann?	Kosten (Originalbelege)	Welche Teile wurden beschädigt?	
	Hatte das Kfz sonstige Schäden (Aggregat-Mängel, Durchrostungen usw.)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Welche?			
Wegfahrsperr	Ist/war Ihr Fahrzeug mit einer Wegfahrsperr ausgerüstet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, welches Fabrikat?		
Alarmanlage	Ist/war Ihr Fahrzeug mit einer Alarmanlage ausgerüstet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, welches Fabrikat?		
9. Fragen, die uns bei der Suche nach Ihrem Fahrzeug helfen	Ist der Tank mit einem verschließbaren Tankverschluss versehen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Hatte das Fahrzeug einen Defekt an Schlössern, Türen, Handschuhfach oder Tankdeckelverschluss?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	
	Welches Autoradio ist eingebaut?	Fabrikat	Typ	Gerätenummer	Wer hat die Radioanlage eingebaut?
	Ist im Fahrzeug ein Autotelefon? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rufnummer	Gerätenummer		
	Wann und wo wurde das Autotelefon gekauft?	am	bei		
	Wurde die Telefonkarte mitentwendet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wann haben Sie zuletzt aus dem Auto bzw. mit dem Autotelefon telefoniert?	am	Mit wem haben Sie telefoniert?	
	Wann und wo hatten Sie zuletzt getankt?	Belege vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte beifügen)	Wie voll getankt war Ihr Fahrzeug zum Zeitpunkt des Diebstahles?		Liter
	Wo wurde Ihr Fahrzeug gewartet?	Wann erfolgte die letzte Wartung?	Belege vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte beifügen)		
	Wollten Sie Ihr Fahrzeug veräußern? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, wann?	Wer hatte sich für das Fahrzeug interessiert?		
	Hatten Sie das Fahrzeug annonciert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wer hat eine Probefahrt gemacht?		Führen Sie mit? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
10. Fahrzeugkauf und Finanzierung	Gekauft am (Kopie des Kaufvertrages beifügen)	von	Währung/Preis	Km-Stand	
	Ist das Fahrzeug geleast, finanziert oder bestehen Forderungen an Sie? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, Restschuld <input type="checkbox"/> EUR	Wer ist der Leasinggeber, Sicherungseigentümer bzw. Forderungsinhaber? (Kopie Leasingvertrag bitte beifügen)		
11. Polizeiliche Angaben	Welche Polizeidienststelle haben Sie benachrichtigt?	Wann?	Wie sind Sie zu der Polizeidienststelle gekommen?		
	Wurden Ihre Angaben durch die Polizei überprüft? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wie?	Haben Sie eine Bestätigung über Ihre Anzeige erhalten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte beifügen)	Wenn nein, warum nicht?	
Diebstahl im Ausland	Wurde der Diebstahl auch bei einer deutschen Polizeidienststelle angezeigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, bei welcher und unter welchem Aktenzeichen?		Wenn nein, bitte unbedingt nachholen!	
Wichtiger Hinweis	Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Fragen vollständig und richtig beantwortet sind.		Es ist mir bekannt, dass bewusst falsche oder lückenhafte Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, selbst dann, wenn sie sich nicht auf die Beurteilung des Falles auswirken und dem Versicherer		dadurch kein Schaden entsteht (§ 7 Abs. 1 S. 2, Abs. 5 S. 4 AKB; § 6 Abs. 3 VVG).
Unterschriften	Ort, Datum		Unterschrift		