



Kurzschadenanzeige zur Kaskoversicherung 0124- 058.911.867.0000

Fax an VGH-Vertretung Timo Kairies, Fax Nr. 0581 97600 10 oder kairies@vgh.de
Original an Landesverkehrswacht Niedersachsen e.V., Arndtstr. 19, 30167 Hannover

Absender (Moderator) _____
Name, Anschrift, Telefon tagsüber

Die Teilnehmerliste des Schadentages muss als Anlage beigefügt werden.

Angaben zum Schadenhergang

Schadentag: _____ Uhrzeit: _____

Schadenort: _____

Fahrer: _____
Name, Anschrift, Telefon tagsüber

geboren am: _____ Gültige Fahrerlaubnis ☐ ja, seit ----- ☐ nein

Hergang: _____

Angaben zum Fahrzeug

Fahrzeug: _____
amtliches Kennzeichen, Hersteller, Typ, km-Stand, Fahrzeugidentifizierungsnummer, Erstzulassung

Halter: _____
Falls das Kfz einen abweichenden Halter hat, bitte Name, Anschrift, Telefon tagsüber angeben

Schaden: _____
Was wurde beschädigt und wie hoch ist die voraussichtliche Schadenhöhe?

Vorschäden: _____
Welche Vorschäden (auch reparierte) hat das Kfz erlitten?

Besichtigung: _____
Wann und wo kann das Kfz besichtigt werden (Anschrift und Telefonnummer)?

Anderweitige Kaskoversicherung

Bitte den Namen der Versicherungsgesellschaft und die Versicherungsnummer angeben

Kann die MWSt abgesetzt werden? ☐ ja ☐ nein

Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben zum Fortfall des Versicherungsschutzes führen können, soweit diese für die Feststellung des Versicherungsfalles oder die Leistungspflicht des Versicherers dem Grunde oder der Höhe nach von Belang sind. Bei bewusst falschen oder unvollständigen Angaben kann dabei die Leistungspflicht vollständig entfallen. Beruhen diese dagegen lediglich auf grober Fahrlässigkeit, ist der Versicherer berechtigt, seine Leistung in einem der Schwere dieses Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen.

Ort, Datum _____
Unterschrift des Moderators Unterschrift des Fahrers