

# Sport-Schadenmeldung

zur

## Kfz-Zusatzversicherung

(für Unfallschäden an Kraftfahrzeugen)

Bitte sorgfältig ausfüllen und zurücksenden an:

**Versicherungsbüro beim  
Landessportbund Sachsen e.V.**  
Goyastraße 2d  
04105 Leipzig

1. **Vers.-Schein-Nr.:** Spv - 554 33 50

2. **Schaden-Nr.:**

3. Name und Anschrift des Vereins/Verbandes:

4. Name und Anschrift des Unfallsachbearbeiters:

5. Funktion im Verein/Verband:

Tagsüber zu erreichen unter Tel.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

1. Wann hat sich der Unfall ereignet?

Am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

2. Wo hat sich der Unfall zugetragen?

Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Kreuzung: \_\_\_\_\_

3. Welcher Veranstaltung (Wettkampf, Vereinstraining, Vorstandssitzung, Volkswettbewerb, Trimmaktion etc.) galt die Fahrt?

\_\_\_\_\_

4. Wo und wann hat diese Veranstaltung stattgefunden?

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Sportstätte: \_\_\_\_\_

Beginn am \_\_\_\_\_ Uhr; Ende am \_\_\_\_\_ Uhr

5. Welcher Sportart ist der Schaden zuzuordnen?

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Bei Unfall/Rückfahrt:  
Wo sollte die Fahrt enden?

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

8. Wer hatte die Fahrt angeordnet?

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Funktion im Verein/Verband: \_\_\_\_\_

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

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

zu 1.: \_\_\_\_\_

zu 2.: \_\_\_\_\_

zu 3.: \_\_\_\_\_

Vertragsgesellschaft:

**ARAG** Allgemeine Versicherungs-AG · ARAG Platz 1 · 40472 Düsseldorf

11. Wer hat das Kraftfahrzeug zum Unfallzeitpunkt gefahren?

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. War der Fahrer zum Unfallzeitpunkt Vereinsmitglied bzw. Verbandsfunktionär? Gehörte der Fahrer zum Kreis der Veranstaltungsteilnehmer?

ja, seit \_\_\_\_\_  nein

ja, als \_\_\_\_\_  nein

13. War der Fahrer des Kfz zum Unfallzeitpunkt im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis? Wann hat er den Führerschein erworben?

ja, Klasse \_\_\_\_\_  nein

Aushändigungsdatum: \_\_\_\_\_

14. Hatte der Fahrer in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen? Welche Getränke und wieviel Glas?

nein  ja, und zwar \_\_\_\_\_ Glas \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Glas \_\_\_\_\_

15. Wurde dem Fahrer eine Blutprobe entnommen?

nein  ja, Ergebnis \_\_\_\_\_ ‰

16. Wie lange war der Fahrer bis zum Unfallzeitpunkt unterwegs? Wie lange lag die letzte Fahrtunterbrechung (Pause) zurück?

\_\_\_\_\_ Std.

\_\_\_\_\_ Std. Fahrerwechsel:  ja  nein

17. Schildern Sie bitte den Geschehensablauf (Unfallursachen, Unfallhergang, Unfallfolgen). Fertigen Sie bitte zusätzlich eine Unfallskizze an (siehe letzte Seite)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

19. Hatte das Fahrzeug Vorschäden? behoben  ja  nein

nein  ja, und zwar: \_\_\_\_\_

20. Wie waren die Straßen- und Witterungsverhältnisse?

trocken  nass  Glatteis  Schneeglätte   
 sonnig  diesig  neblig  regnerisch  Schneefall

21. Wer hat den Unfall verschuldet? Musste der Schuldige ein Verwarnungsgeld zahlen?

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Verwarnungsgeld: € \_\_\_\_\_

22. Namen und Anschriften der Unfallzeugen

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Wer von den Zeugen ist Vereinsmitglied?

\_\_\_\_\_

23. Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen?

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tagebuch-Nr.: \_\_\_\_\_

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

amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Vereinsmitglied?  ja  nein

25. Wer ist Eigentümer des Kraftfahrzeuges? Name \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 Mitglied/Funktionär       Arbeitgeber  
 Leasinggeber               Kreditgeber  
 \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_

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

27. Ist der Eigentümer des Fahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt?  ja       nein

28. Technische Daten des Kraftfahrzeuges  
Fabrikat und Typ: \_\_\_\_\_ kW/PS: \_\_\_\_\_  
amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_ km-Stand: \_\_\_\_\_  
Tag der 1. Zulassung: \_\_\_\_\_

29. Voraussichtliche Höhe der Reparaturkosten \_\_\_\_\_ €

30. Wo kann das beschädigte Fahrzeug besichtigt werden?  
Name \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_

31. Besteht für das Fahrzeug  
a) eine Vollkasko-Versicherung?  ja, mit einer Selbstbeteiligung von \_\_\_\_\_ €       nein  
b) eine Teilkasko-Versicherung?  ja, mit einer Selbstbeteiligung von \_\_\_\_\_ €       nein  
c) eine Rechtsschutzversicherung?  ja       nein

32. Bei welcher Gesellschaft?  
Name \_\_\_\_\_ Sitz \_\_\_\_\_  
Versicherungs-Nummer: \_\_\_\_\_

33. Ist der Schaden dort gemeldet worden?  ja       nein

34. Hat der Fahrzeugversicherer eine Entschädigung gezahlt? In welcher Höhe?  
 ja, und zwar \_\_\_\_\_ €

35. Haben Sie anlässlich dieses Unfalls anderweitige Entschädigungsleistungen (z.B. seitens des gegnerischen Haftpflichtversicherers) erhalten bzw. zu erwarten?  
 ja, und zwar \_\_\_\_\_ €  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bitte beachten:**

- Wir weisen darauf hin, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.
- Bitte unbedingt folgende Unterlagen (evtl. in Kopie) beifügen: Veranstaltungsausschreibung, Kfz.-Schein, letzte Beitragsrechnung des privaten Fahrzeugversicherers sowie Lichtbilder der Beschädigung(en) des Fahrzeugs.**
- Melden Sie bitte Glasschäden auch Ihrem Teilkaskoversicherer.
- Vor Beginn der Wiederinstandsetzung (bzw. vor einem evtl. Verkauf des beschädigten Fahrzeugs) ist die Weisung des Versicherungsbüros/Versicherers einzuholen. Warten Sie bitte unbedingt die Entscheidung ab, ob das Fahrzeug von einem kraftfahrzeugtechnischen Sachverständigen besichtigt wird.

Die Entschädigung soll gezahlt werden an:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Postbank / Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Konto-Nummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Vorstehende Fragen wurden nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß beantwortet.

(Datum)

(Unterschrift des Fahrers)

(Unterschrift des Eigentümers)

(Stempel und Unterschrift  
des Vereins/Verbands)

Unfall-Skizze

