



**Schadenanzeige zur Zusatzfahrerversicherung
(Kurzzeitversicherung)**

SV SparkassenVersicherung AG
Löwentorstr. 65
70376 Stuttgart

Schadennummer	Policen-Nr. (FOB)
Telefonnummer (tagsüber)	Mobiltelefon-Nr.
Fax-Nr.	E-Mail-Adresse

Bitte beachten Sie bei der Beantwortung der Fragen Ihre Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten. Einzelheiten hierzu und zu den Folgen einer Verletzung dieser Obliegenheiten finden Sie gesondert am Ende dieser Schadenanzeige.

Angaben zum Vertragspartner Zusatzfahrerversicherung

Vorname, Name, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort	Schadentag
--	------------

Angaben zum genutzten Fahrzeug / Versicherungsnehmer (VN) / Fahrer

Fahrzeugdaten (amtliches Kennzeichen)

Amtliches Kennzeichen	Sonderkennzeichen (E / H-Kennzeichen)	Saisonzeitraum
- -		von bis

Versicherungsnehmer (VN)

Vorname, Name, Straße, Hausnummer/Postfach	Postleitzahl, Ort
--	-------------------

Bankverbindung zur Erstattung der Versicherungsleistung

IBAN	Name des Empfängers
BIC	Name der Bank

Fahrer

Vorname, Name, Straße, Hausnummer/Postfach	Postleitzahl, Ort
--	-------------------

Führerscheinklasse	Ausstellungsdatum
--------------------	-------------------

Kontaktdaten des Kfz-Versicherers (Name der Gesellschaft, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Kontaktdaten des Kfz-Versicherers (Name der Gesellschaft, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
--	--	--

Datum	Unterschrift Vertragspartner Zusatzversicherung	Unterschrift Versicherungsnehmer Kfz-Versicherung
	X	X

Bestätigung durch den Kfz-Versicherer

Hiermit bestätigen wir, dass aus nachfolgendem Schaden bei unserem Versicherungsnehmer eine Vertragsstrafe und/oder Beitragsnachberechnung geltend gemacht wird.

Was ist der Grund für die Vertragsstrafe?

- km Überschreitung ja nein
- nicht eingeschlossener Fahrer ja nein

Vertragsnummer	Schadennummer
----------------	---------------

Vorname, Name des Fahrzeuglenkers

Wie hoch ist die Vertragsstrafe? EUR	Wie hoch ist der Zusatzbeitrag? EUR	Für welchen Zeitraum wird dieser erhoben? von bis
---	--	--

Ort, Datum	Stempel Unterschrift des Kfz-Versicherers
	X



Mitteilung nach § 28 Absatz 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen Ihre Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen eine dieser Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust – kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.

Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Angaben für mich niedergeschrieben hat.

Datum	Unterschrift Vertragspartner Zusatzversicherung
	

Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer Kfz-Versicherung
	

