

SCHADENANZEIGE/ KRAFTFAHRTVERSICHERUNG WILDSCHADEN

Versicherer _____ Police Nr. _____
VR-Schadennr. _____ Mapra Schadennr. _____
Versicherungsnehmer, Name, Vorname _____
Straße, Hausnr. _____ PLZ _____ Ort _____
Telefon (tagsüber) _____ E-Mail _____
Schadentag _____ Uhrzeit _____ Haftpflicht Vollkasko Teilkasko
Genauere Bezeichnung der Unfallstelle (Straßenbezeichnung, Km-Stein, Fahrtrichtung von-nach, Ortslage) _____

Verlauf der Straße durch Waldgebiet offenes Gelände kurvenreiche Strecke
Straßenverhältnisse trocken nass
Lichtverhältnisse hell dämmrig dunkel
Fahrgeschwindigkeit bei Bemerkung des Tieres (ca.) _____ km/h
In welcher Entfernung haben Sie das Tier bemerkt (ca.) _____ m
Um was für ein Tier handelte es sich? _____
Erfolgte ein Zusammenstoß? Nein Ja, linke rechte Straßenseite Straßenmitte
Wurde das Tier verletzt getötet es blieb unverletzt es konnte fliehen
Fahrer zum Schadenzeitpunkt _____
Telefon (tagsüber) _____ E-Mail _____
Führerschein Klasse _____ Führerschein Nr. _____
ausgestellt am _____ durch Behörde _____
 Alkoholgenuß - Ergebnis der Alkoholkontrolle: Atemalkohol _____ Promille, Blutalkohol _____ Promille
 Drogenkonsum - positives Ergebnis der Drogenüberprüfung _____

Fahrzeugkennzeichen _____
Schaden am eigenen Fahrzeug _____
Gegen welches Fahrzeugteil stieß das Tier? _____
Wurden Wildhaare oder Blut am Fahrzeug festgestellt?
 Ja, Wildhaare Blut Nein, nichts dergleichen
Wann wurde das Fahrzeug abgeschleppt? _____
Von wem und wohin wurde das Fahrzeug abgeschleppt? _____
Fahrzeug zu besichtigen bei _____
Schadenhöhe ca. _____ EUR

Schadenhergang - Bitte ggf. Rückseite oder Beiblatt benutzen

SCHADENANZEIGE/ KRAFTFAHRTVERSICHERUNG WILDSCHADEN

Fahrzeugkennzeichen _____

Mapra Schadenr. _____

Unfallskizze - Bitte ggf. Rückseite oder Beiblatt benutzen

Zeugen _____

polizeiliche Aufnahme Dienststelle / Aktenzeichen _____

Unfallbescheinigung

liegt bei wird nachgereicht

Gebührenpflichtige Verwarnung

Höhe _____

EUR Wer wurde verwarnt? _____

An wen wurde das Tier abgeliefert? _____

Bitte fügen Sie die Bescheinigung bei!

Es besteht Vorsteuerabzugsberechtigung

Es wurden eigene Ansprüche gestellt bei _____

Datum _____

Unterschrift _____

Bitte beachten Sie, dass unwahre Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können.
Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.mapra-hamburg.de