



BD24 Berlin Direkt Versicherung AG

Wrangelstr. 100
 10997 Berlin

Oder einfach per E-Mail an:

schaden@berlin-direktversicherung.de

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers:	
Vorname:	
Nachname:	
Straße:	Haus-Nr.:
PLZ:	Wohnort:
Telefonnummer:	
E-Mailadresse:	

SCHADENANZEIGE ZUR SELBSTBEHALTÜBERNAHME-VERSICHERUNG

Sehr geehrter Kunde, sehr geehrte Kundin,
 bitte füllen Sie alle Felder vollständig und gut lesbar aus. Beachten Sie bitte, dass Sie durch falsche oder unvollständige Angaben Ihren Versicherungsschutz verlieren können (lesen Sie hierzu auch den Abschnitt „Hinweis über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall“, auf Seite 4).

Angaben zum Schaden:

Angaben zur Miete:

- Autovermietung _____
- vereinbarter Selbstbehalt _____
- in Rechnung gestellter Betrag _____

Wann und wo ereignete sich der Schaden:

- Schadentag _____
- Uhrzeit _____
- Straße _____ Nr. _____
- PLZ _____ Ort _____

Ausführliche Schilderung des Schadenherganges:

(Sofern der Platz nicht ausreicht, nutzen Sie bitte ein separates Blatt. Vielen Dank.)



Angaben zur polizeilichen Aufnahme:

- Wurde der Schaden von der Polizei aufgenommen? Nein Ja

Anschrift der Dienststelle _____

Telefonnummer _____ Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. _____

Zeugen: (Weitere Zeugen notieren Sie bitte mit Adresse auf einem gesonderten Blatt. Vielen Dank!)

- Vorname _____
- Nachname _____
- Straße _____ Nr. _____
- PLZ _____ Ort _____
- Telefonnummer _____

Angaben zu weiteren Versicherungen:

- Bestand zum Schadentag eine weitere Selbstbehaltausschluss-Versicherung?

Nein Ja, bei

Anschrift _____

Vertragsnummer _____

- Ist der Schaden dort gemeldet worden?

Nein Ja, am _____

Erstattungskonto:

Kostenerstattungen überweisen wir ausschließlich auf das Konto des Geschädigten.

IBAN _____

BIC _____

Bankname _____ **Land** _____

Bitte senden Sie uns folgende Unterlagen zu, damit wir den Schadenfall für Sie bearbeiten können:

- Mietbedingungen
- Polizeiprotokoll
- Rechnung der Miete
- Rechnung über gestellte Selbstbehaltsforderung
- Nachweis über die Zahlung der Selbstbeteiligung

Bitte die Unterlagen nicht heften oder klammern! Vielen Dank für Ihre Hilfe.



Hinweis über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall:

Belehrung nach § 28 Abs. 4 Versicherungsvertragsgesetz (VVG)

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege/Dokumente zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege/Dokumente nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

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

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Versicherungsnehmer und versicherte Person oder gesetzlicher Vertreter

Schlusserklärungen:

Ich versichere, dass meine vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können. Die vorstehenden Hinweise gemäß § 28, Abs. 4 des Versicherungsvertragsgesetzes über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach Eintritt des Versicherungsfalles habe ich zur Kenntnis genommen.

Des Weiteren trete ich meine Ansprüche und Forderungen gegen einen Unfallverursacher/Haftpflichtigen bzw. gegen meine gesetzliche Krankenkasse/private Krankenversicherung in Höhe der von der BD24 Berlin Direkt Versicherung AG gezahlten Leistungen an die BD24 Berlin Direkt Versicherung AG ab.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Versicherungsnehmer und versicherte Person oder gesetzlicher Vertreter