SCHADENANZEIGE/
KRAFTFAHRTVERSICHERUNG
TOTALENTWENDUNG

Versicherer _____ Police Nr. _____

VR-Schadennr. _____ Mapra Schadennr. _____

Versicherungsnehmer, Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon (tagsüber) _____ E-Mail _____

Schadentag _____ Uhrzeit _____

Der Versicherungsnehmer ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Striche oder sonstige Zeichen gelten als Verneinung.

1. Fahrzeugdaten
a) amtliches Kennzeichen _____
b) Fabrikat / Typ _____ _____
c) Fzg.-Identnummer _____

2. Kilometerstände
a.) Tachometerstand bei Diebstahl _____
b) Gesamtlaufleistung des Fzg. (z. B. bei Austauschmotor) _____
c) Tachometerstand bei Fahrzeugkauf _____

Zum Nachweis reichen Sie bitte Kopien des Kundendienst-/Wartungsheftes oder sonstige Rechnungen ein. Liegen keine diesbezüglichen Belege vor, geben Sie bitte an, welche Werkstatt befragt werden kann.

3. Eigentumsverhältnisse

a) Wer ist Eigentümer des Fahrzeugs? ☐ Versicherungsnehmer
☐ Leasinggeber
(Name und Anschrift) ☐ _____

_____ _____

b) Ist das Fahrzeug vollständig bezahlt? ☐ Ja ☐ Nein, ggf. Restschuld in EUR _____

c) Wo befindet sich der Fahrzeugbrief? ☐ ist bereits übersandt am _____
☐ bei _____

Bitte übersenden Sie vorab eine Kopie des Fahrzeugbriefes (Vorder- und Rückseite)

d) Wer ist Halter des Fahrzeugs? ☐ Versicherungsnehmer
(Name und Anschrift) ☐ _____

_____ _____

e) Wann wurde das Fahrzeug erworben? _____ Bitte Kopie des Kaufvertrages beifügen
Zu welchem Preis _____ EUR
Name und Anschrift des Veräußerers _____

_____ _____

4. Nutzungsverhältnisse

a) Wer war überwiegender / ausschließlicher Nutzer des Fahrzeugs? (Name und Anschrift)

_____ _____

b) Wer benutzt das Fahrzeug außer Ihnen? (Namen und Anschriften)

_____ _____

_____ _____

_____ _____

c) War das Fahrzeug in letzter Zeit außerhalb des Einflußbereiches der üblichen Nutzer? (z. B. Werkstatt, verliehen, o. ä.)
☐ Nein ☐ Ja, bei _____

20230101

MAPRA Assekuranzkontor GmbH · Moislinger Allee 53-55 · D-23558 Lübeck · T +49 (0) 451 3 89 79-0 · F +49 (0) 451 3 89 79-41 · www.mapra.de · info@mapra.de ·
Sparkasse zu Lübeck · SWIFT/BIC NOLADE21SPL · Geschäftskonto IBAN DE 52 2305 0101 0001 0109 90 · Prämieneinzugskonto IBAN DE 91 2305 0101 0001 0906 04 ·
Amtsgericht Lübeck HR B 1506 · Sitz der Gesellschaft Lübeck · Geschäftsführer Roland Kanurski · Lars Nobel · IHK-Reg.Nr. D-92AI-FZ1FV-85 · Steuer-Nr. 22 286 02305 ·
FA Lübeck · Ust-IdNr. DE135079016

d) Wurde das Fahrzeug in den letzten 3 Monaten vor dem Diebstahl im Ausland eingesetzt?

☐ Nein ☐ Ja, ggf. wann, in welchem Land, durch wen wurde es gefahren?

e) Hatten Sie Verkaufsabsichten und gab es Kaufinteressenten?

☐ Nein ☐ Ja, ggfs. wo und wann wurde das Fahrzeug angeboten oder inseriert?

f) Wurden Probefahrten gemacht?

☐ Nein ☐ Ja, ggfs. wann und durch wen? Name und Anschrift:

5. Fahrzeugschlüssel: Bitte übersenden Sie uns die Schlüssel postwendend, eventuell auch vorab! Beachten Sie bitte die Anlage!

a) Wieviele Schlüssel wurden beim Erwerb des Fahrzeugs übernommen?

____ Originalschlüssel ____ Nachschlüssel

b) Wurden vom Ihnen oder mit Ihrem Wissen Nachschlüssel gefertigt oder bestellt?

☐ Nein ☐ Ja ____ Stück

c) Sind Ihnen Schlüssel abhanden gekommen und ist Ihnen bekannt, daß Schlüssel abhanden gekommen sind? (vor bzw. bei dem Diebstahl)

☐ Nein ☐ Ja, ggfs. genaue Beschreibung der Umstände (Wann? Wo? Wer? etc.):

d) Wo wurden die Schlüssel zum Diebstahlzeitpunkt aufbewahrt?

Bitte auf dem als Anlage zu Punkt 5 beigefügten Bogen beantworten!

e) Wer hatte eine Zugriffsmöglichkeit auf den Schlüssel?

f) Welche Schlüssel wurden wie oft benutzt und ggfs. von wem? (regelmäßig gelegentlich, garnicht)

Bitte auf dem als Anlage zu Punkt 5 beigefügten Bogen beantworten!

g) Gibt es Zeugen für die Angaben 5 a) bis 5 e)?

☐ Nein ☐ Ja, Name und Anschrift und für welche der Angaben 5 a – 5 e:

6. Ablauf vor **dem Diebstahl**

a) Wo wurde das Fahrzeug abgestellt? (Land, Ort, Straße, Hausnr., genaue Beschreibung des Ortes; Besonderheiten z.B. bewachter Parkplatz, Garage, Hotel, Gaststätte, Schule, Discothek, Wohnung, Vergnügungsviertel, Straßenbeleuchtung etc.

a 2) Welches war der Zweck der Fahrt zum Abstellort und wo hielten Sie sich nach dem Abstellen auf ?

b) Befand sich das Fahrzeug in fremdem Gewahrsam? (Hotelgarage, Werkstatt, sonstiges?)

☐ Nein ☐ Ja

c) Wo wird das Fahrzeug sonst regelmäßig geparkt?

c 2) Wann wurde das Fahrzeug abgestellt? Datum ____ Uhrzeit ____

d) Wer hat das Fahrzeug dort abgestellt? (Name und Anschrift)

Bei Firmenfahrzeugen bitte angeben, in welchem Dienstverhältnis der Absteller steht:

e) Gibt es Zeugen hierfür? (Name und Anschrift)

☐ Nein ☐ Ja

SCHADENANZEIGE/
KRAFTFAHRTVERSICHERUNG
TOTALENTWENDUNG

f) Wann wurde das Fahrzeug zuletzt gesehen? Datum _____ Uhrzeit _____

Von wem? (Name und Anschrift) _____

7. Sicherungsmaßnahmen

a 1) Für alle Fahrzeuge

☐	unverschlossenes Fahrzeug	☐	in verschlossener Garage
☐	verschlossenes Fahrzeug	☐	in unverschlossener Garage
☐	bewachter Parkplatz	☐	unbewachter Parkplatz
☐	Alarmanlage eingeschaltet		
☐	Wegfahrsperre vorhanden	☐	Wegfahrsperre aktiviert

a 2) Nur für Pkw / Lkw

Türen verschlossen	☐ Ja	☐ Nein
Fenster geschlossen	☐ Ja	☐ Nein
Ausstellfenster geschlossen	☐ Ja	☐ Nein
Kofferraum verschlossen	☐ Ja	☐ Nein
Lenkschloss funktionstüchtig	☐ Ja	☐ Nein
Lenkschloss eingerastet	☐ Ja	☐ Nein
Schiebedach / Verdeck geschlossen	☐ Ja	☐ Nein

a 3) Nur für Zweiräder

Wie war das Zweirad gesichert? _____

b) Gibt es Zeugen für diese Angaben? (Name und Anschrift)

☐ Nein ☐ Ja _____

8. Feststellung des Diebstahls

a) Wann wurde der Diebstahl festgestellt? Datum _____ Uhrzeit _____

b) Wer bemerkte das Fehlen zuerst? (Name und Anschrift)

_____

c) Gibt es Zeugen für diese Angaben 8 a) und 8 b)? (Name und Anschrift)

☐ Nein ☐ Ja _____

d) Was wurde daraufhin veranlasst?

_____

e) Wann und welcher Polizeidienststelle wurde der Diebstahl angezeigt?

Datum _____ Uhrzeit _____ Dienststelle _____

Tagebuch-Nr. bzw. Aktenzeichen _____

Meldebescheinigung bitte beifügen. Bei Diebstahl im Ausland ist zusätzlich Anzeige bei der in Deutschland örtlich zuständigen Polizeibehörde erforderlich – auch diese Meldebescheinigung bitte beifügen.

f) Wo befand sich der Geschädigte bzw. Nutzer zur Tatzeit?

_____

g) Wie ist der Anzeigende zur Polizei gelangt?

_____

h) Wie ist der Nutzer nach Hause gelangt, sofern der Diebstahl nicht am Wohnort stattfand?
Bitte sofern vorhanden Belege einreichen, z. B. Taxiquittung, Busfahrschein, Zugkarte o. ä.

_____

i) Gibt es Zeugen für diese Angaben 8 f) und 8 h)? (Name und Anschrift)

☐ Nein ☐ Ja _____

j) Besteht ein Tatverdacht? (Name und Anschrift)

☐ Nein ☐ Ja _____

SCHADENANZEIGE/
KRAFTFAHRTVERSICHERUNG
TOTALENTWENDUNG

9) Fahrzeugzustand

a) Befanden sich an dem Fahrzeug nicht reparierte Schäden? (Blech-, Rost-, Getriebe-, sonstige Schäden)

☐ Nein ☐ Ja

b) Hatte das Fahrzeug reparierte Vorschäden?

☐ Nein ☐ Unbekannt

☐ Ja

c) Wo wurden Vorschäden repariert, bzw. wo wurden ggfs. die Teile gekauft? (Namen und Anschriften, Belege)

d) Hatte das Fahrzeug noch den ersten Original-Motor eingebaut ?

☐ Nein ☐ Ja ☐ Unbekannt

Ggfs. wann und durch wen wurde ein Austauschmotor eingebaut?
Name und Anschrift, Beleg soferm vorhanden bitte beifügen

10. Sonstige Fragen

a) Wurde Ihnen schon einmal ein Fahrzeug entwendet?

☐ Nein ☐ Ja wann und wo?

Ggfs. welche Versicherung hat den Schaden reguliert?

b) Sind Ihnen zusammen mit dem Fahrzeug noch weitere Gegenstände entwendet worden?

☐ Nein ☐ Ja ggfs. welche – bitte fügen Sie eine komplette Auflistung bei!

c) Besteht für diese Gegenstände eventuell auch bei einem anderen Versicherer oder über eine andere Police Versicherungsschutz? Bitte geben Sie den zuständigen Versicherer und die dortige Schadennummer bekannt:

Versicherung: Versicherer

Police-Nr. Schaden-Nr.

11. Wiederauffindung (sofern zutreffend)

a) Wann wurde das Fahrzeug wieder aufgefunden? Datum Uhrzeit

b) Wo wurde das Fahrzeug wieder aufgefunden? (Genaue Ortsangabe mit Lagebeschreibung des Abstellortes etc.)

c) Wer hat das Fahrzeug wieder aufgefunden? (Name und Anschrift, sofern Polizei bitte auch das Aktenzeichen angeben)

d) Hat der Täter mit dem Fahrzeug einen Unfall verursacht?

☐ Nein ☐ Ja

e) Liegt ein Brandschaden an dem Fahrzeug vor?

☐ Nein ☐ Ja

Welche Feuerwehr wurde alamiert?

f) Von welcher Firma wurde der Wagen abgeschleppt? (Name, Anschrift und Telefon-Nummer)

SCHADENANZEIGE/
KRAFTFAHRTVERSICHERUNG
TOTALENTWENDUNG

12. Allgemeines

An wen soll die Entschädigung gezahlt werden?

Bank:

IBAN

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ☐ Nein ☐ Ja

Ich bin damit einverstanden, daß der Fahrzeughersteller, -verkäufer, Leasing-/Finanzgeber oder sonstige an oder mit dem Fahrzeug tätig gewordene Institutionen Anfragen des Versicherers bzw. des beauftragten Sachverständigenbüros zum Fahrzeug und zu den Fahrzeugschlüsseln sowie zum Leasing- oder Finanzierungsvertrag beantwortet/beantworten.

Nach dem Versicherungsvertragsgesetz (VVG) ist der Versicherer verpflichtet, Sie ausdrücklich darauf hinzuweisen, dass es zu Ihren vertraglich vereinbarten (Auskunfts- und Aufklärungs-) Obliegenheiten gehört, den Versicherer bei einem Schadenfall umfassend zu informieren; tun Sie dies nicht, gefährden Sie damit unter Umständen Ihren Versicherungsschutz, ganz oder teilweise. Nach § 28 VVG ist der Versicherer nämlich bei der Verletzung einer vom Versicherungsnehmer zu erfüllenden vertraglichen Obliegenheit nicht zur Leistung verpflichtet, wenn der Versicherungsnehmer diese Obliegenheit vorsätzlich verletzt hat. Im Fall einer grob fahrlässigen Verletzung der Obliegenheit ist der Versicherer berechtigt, seine Leistung in einem der Schwere des Verschuldens des Versicherungsnehmers entsprechenden Verhältnis zu kürzen; die Beweislast für das Nichtvorliegen einer groben Fahrlässigkeit trägt der Versicherungsnehmer.

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.mapra.de

Ort, Datum		Unterschrift Versicherungsnehmer	
Ort, Datum		Unterschrift Fahrer / Fahrzeugnutzer	

SCHADENANZEIGE/
KRAFTFAHRTVERSICHERUNG
TOTALENTWENDUNG

Anlage zu Punkt 5. Fahrzeugschlüssel Bitte übersenden Sie diesen Teil mit den Schlüsseln postwendend eventuell auch vorab!

Schadennummer: _____

Bitte kleben Sie mit Hilfe von Klebestreifen sämtliche Schlüssel und die Schlüsselfahne mit dem eingestanzten Schlüsselcode hier auf und beantworten dazu die jeweiligen Fragen!

Schlüssel Nr. 1

1a Wo wurde dieser Schlüssel aufbewahrt?

1b Wer hatte auf diesen Schlüssel Zugriff?

2 Wie oft wurde dieser Schlüssel benutzt?

☐ häufig, regelmäßig ☐ gelegentlich ☐ garnicht

3 War der Schlüssel außerhalb des Einflußbereiches der Nutzer?

☐ Nein ☐ Ja Wo?

4 Bei wem?

5 Passt der Schlüssel zu allen Schlössern? ☐ Ja ☐ Nein,

zu ☐ Lenkschloß ☐ Fahrertür ☐ Beifahrertür ☐ Kofferraum

Schlüssel Nr. 2

1a Wo wurde dieser Schlüssel aufbewahrt?

1b Wer hatte auf diesen Schlüssel Zugriff?

2 Wie oft wurde dieser Schlüssel benutzt?

☐ häufig, regelmäßig ☐ gelegentlich ☐ garnicht

3 War der Schlüssel außerhalb des Einflußbereiches der Nutzer?

☐ Nein ☐ Ja Wo?

4 Bei wem?

5 Passt der Schlüssel zu allen Schlössern? ☐ Ja ☐ Nein,

zu ☐ Lenkschloß ☐ Fahrertür ☐ Beifahrertür ☐ Kofferraum

Schlüssel Nr. 3

1a Wo wurde dieser Schlüssel aufbewahrt?

1b Wer hatte auf diesen Schlüssel Zugriff?

2 Wie oft wurde dieser Schlüssel benutzt?

☐ häufig, regelmäßig ☐ gelegentlich ☐ garnicht

3 War der Schlüssel außerhalb des Einflußbereiches der Nutzer?

☐ Nein ☐ Ja Wo?

4 Bei wem?

5 Passt der Schlüssel zu allen Schlössern? ☐ Ja ☐ Nein,

zu ☐ Lenkschloß ☐ Fahrertür ☐ Beifahrertür ☐ Kofferraum

SCHADENANZEIGE/
KRAFTFAHRTVERSICHERUNG
TOTALENTWENDUNG

Schlüssel Nr. 4

1a Wo wurde dieser Schlüssel aufbewahrt?

1b Wer hatte auf diesen Schlüssel Zugriff?

2 Wie oft wurde dieser Schlüssel benutzt?

☐ häufig, regelmäßig ☐ gelegentlich ☐ garnicht

3 War der Schlüssel außerhalb des Einflußbereiches der Nutzer?

☐ Nein ☐ Ja Wo?

4 Bei wem?

5 Passt der Schlüssel zu allen Schlössern? ☐ Ja ☐ Nein,

zu ☐ Lenkschloß ☐ Fahrertür ☐ Beifahrertür ☐ Kofferraum

Schlüssel Nr. 5

1a Wo wurde dieser Schlüssel aufbewahrt?

1b Wer hatte auf diesen Schlüssel Zugriff?

2 Wie oft wurde dieser Schlüssel benutzt?

☐ häufig, regelmäßig ☐ gelegentlich ☐ garnicht

3 War der Schlüssel außerhalb des Einflußbereiches der Nutzer?

☐ Nein ☐ Ja Wo?

4 Bei wem?

5 Passt der Schlüssel zu allen Schlössern? ☐ Ja ☐ Nein,

zu ☐ Lenkschloß ☐ Fahrertür ☐ Beifahrertür ☐ Kofferraum

Schlüssel Fahne

Wurden mit Hilfe der Schlüsselfahne Nachschlüssel bestellt?

☐ Nein ☐ Ja Wo?

Durch wen? Name und Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift
Versicherungsnehmer

Ort, Datum

Unterschrift
Fahrer / Fahrzeugnutzer