

# 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  
Genaue 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.