

# Sport-Schadenmeldung

## zur Kfz-Zusatzversicherung

(für Unfallschäden an Kraftfahrzeugen)

**Versicherungsbüro beim  
Landessportbund Sachsen e.V.**  
Goyastraße 2 d  
**04105 Leipzig**

1. Vers.-Schein-Nr.:	26
2. Schaden-Nr.:	
3. Name und Anschrift des Vereins/Verbandes: _____ _____ _____	
4. Name und Anschrift des Sachbearbeiters im Verein: _____ _____	
5. Funktion im Verein/Verband: _____ Tagsüber zu erreichen unter Tel.: _____ / _____	

1. Wann hat sich der Unfall ereignet? Am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr
2. Wo hat sich der Unfall zugetragen? Ort: \_\_\_\_\_  
Straße/Kreuzung: \_\_\_\_\_
3. Welcher Veranstaltung (Wettkampf, Vereinstraining, Vorstandssitzung, Volkswettbewerb, Trimmaktion etc.) galt die Fahrt? \_\_\_\_\_
4. Wo und wann hat diese Veranstaltung stattgefunden? PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Sportstätte: \_\_\_\_\_  
Beginn am \_\_\_\_\_ Uhr; Ende am \_\_\_\_\_ Uhr
5. Welcher Sportart ist der Schaden zuzuordnen? \_\_\_\_\_
6. Bei Unfall/Hinfahrt:  
Von wo aus wurde die Fahrt angetreten? \_\_\_\_\_  
Bei Unfall/Rückfahrt:  
Wo sollte die Fahrt enden? \_\_\_\_\_
7. Wer bzw. welcher Verein/Verband war der Veranstalter? \_\_\_\_\_
8. Wer hatte die Fahrt angeordnet? Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Funktion im Verein/Verband: \_\_\_\_\_
9. Welche Personen wurden mit dem Kraftfahrzeug befördert?  
(Bitte Namen und Anschrift einschließlich Ortsteil angeben)  
1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Welche Funktion hatten die Fahrzeuginsassen bei der Veranstaltung wahrzunehmen (z.B. aktiver Spieler, Betreuer, Trainer etc.)?  
zu 1.: \_\_\_\_\_  
zu 2.: \_\_\_\_\_  
zu 3.: \_\_\_\_\_

Vertragsgesellschaft:

**ARAG** Allgemeine Versicherungs-AG · ARAG Platz 1 · 40472 Düsseldorf

11. Wer hat das Kraftfahrzeug zum Unfallzeitpunkt gefahren? Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_
12. War der Fahrer zum Unfallzeitpunkt Vereinsmitglied bzw. Verbandsfunktionär?  ja, seit \_\_\_\_\_  nein  
 Gehörte der Fahrer zum Kreis der Veranstaltungsteilnehmer?  ja, als \_\_\_\_\_  nein
13. War der Fahrer des Kfz zum Unfallzeitpunkt im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis?  ja, Klasse \_\_\_\_\_  nein  
 Wann hat er den Führerschein erworben?  Aushändigungsdatum: \_\_\_\_\_
14. Hatte der Fahrer in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall Alkohol, Drogen oder Medikamente zu sich genommen?  nein  ja  
 Art: \_\_\_\_\_ Menge: \_\_\_\_\_  
 Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
15. Wurde eine Blutprobe entnommen?  nein  ja, Ergebnis \_\_\_\_\_ ‰
16. Wie lange war der Fahrer bis zum Unfallzeitpunkt unterwegs? Wie lange lag die letzte Fahrtunterbrechung (Pause) zurück? \_\_\_\_\_ Std.  
 \_\_\_\_\_ Std. Fahrerwechsel:  ja  nein

17. Schildern Sie bitte den Geschehensablauf (Unfallursachen, Unfallhergang, Unfallfolgen). Fertigen Sie bitte zusätzlich eine Unfallskizze an (siehe letzte Seite)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

18. Welche Teile des Fahrzeugs sind infolge des Unfalls beschädigt? \_\_\_\_\_
19. Hatte das Fahrzeug Vorschäden?  nein  ja, und zwar: \_\_\_\_\_
20. Wie waren die Straßen- und Witterungsverhältnisse?  trocken  nass  Glatteis  Schneeglätte   
 sonnig  diesig  neblig  regnerisch  Schneefall
21. Wer hat den Unfall verschuldet? Musste der Schuldige ein Verwarnungsgeld zahlen? Name \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_  
 Verwarnungsgeld: € \_\_\_\_\_
22. Namen und Anschriften der Unfallzeugen  
 1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_  
 4. \_\_\_\_\_
- Wer von den Zeugen ist Vereinsmitglied? \_\_\_\_\_
23. Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen? Anschrift \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Tagebuch-Nr.: \_\_\_\_\_
24. War ein weiteres Fahrzeug bzw. ein anderer Verkehrsteilnehmer (Radfahrer, Fußgänger) an dem Unfall beteiligt? amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_  
 Name \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_  
 Vereinsmitglied?  ja  nein

25. Wer ist Eigentümer des Kraftfahrzeuges? Name \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 Mitglied/Funktionär       Arbeitgeber  
 Leasinggeber               Kreditgeber  
 \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_

26. Ist das Fahrzeug zur gewerblichen Personenbeförderung zugelassen?  ja       nein

27. Ist der Eigentümer des Fahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt?  ja       nein

28. Technische Daten des Kraftfahrzeuges Fabrikat und Typ: \_\_\_\_\_ kW/PS: \_\_\_\_\_  
amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_ km-Stand: \_\_\_\_\_  
Tag der 1. Zulassung: \_\_\_\_\_

29. Voraussichtliche Höhe der Reparaturkosten \_\_\_\_\_ €

30. Wo kann das beschädigte Fahrzeug besichtigt werden? Name \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_

31. Besteht für das eigene Fahrzeug  
a) eine Vollkasko-Versicherung?  ja, mit einer Selbstbeteiligung von \_\_\_\_\_ €       nein  
b) eine Teilkasko-Versicherung?  ja, mit einer Selbstbeteiligung von \_\_\_\_\_ €       nein  
c) eine Rechtsschutzversicherung?  ja       nein

32. Bei welcher Gesellschaft? Name \_\_\_\_\_ Sitz \_\_\_\_\_  
Versicherungs-Nummer: \_\_\_\_\_

33. Bei welcher dieser Gesellschaften haben Sie den Schaden am eigenen Fahrzeug gemeldet?  a)     b)     c)

34. Hat der Fahrzeugversicherer eine Entschädigung gezahlt? In welcher Höhe?  ja, und zwar \_\_\_\_\_ €       nein

35. Haben Sie anlässlich dieses Unfalls anderweitige Entschädigungsleistungen (z.B. seitens des gegnerischen Haftpflichtversicherers) erhalten bzw. zu erwarten?  ja, und zwar \_\_\_\_\_ €       nein  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bitte beachten:**

1. **Fügen Sie unbedingt folgende Unterlagen (evtl. in Kopie) bei: Veranstaltungsausschreibung, Kfz.-Schein, aktuelle Police bzw. aktuellen Nachtrag des privaten Fahrzeugversicherers sowie (nach Möglichkeit Digital-)Bilder der Beschädigung(en) des Fahrzeugs.**
2. Melden Sie bitte Glasschäden auch Ihrem Teil- oder Vollkaskoversicherer.
3. Vor Beginn der Wiederinstandsetzung (bzw. vor einem evtl. Verkauf des beschädigten Fahrzeugs) ist unbedingt die Weisung des Versicherungsbüros/Versicherers einzuholen und die Entscheidung abzuwarten, ob das Fahrzeug von einem kraftfahrzeugtechnischen Sachverständigen besichtigt werden muss.
4. Mut- und böswillige Beschädigungen auf Parkplätzen sind unbedingt der Polizei anzuzeigen!

Die Entschädigung soll gezahlt werden an:  Anspruchsteller       Andere

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Postbank / Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Konto-Nummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

**Hinweise und Unterschriften**

Ich habe die Schadenanzeige nach bestem Wissen vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt. Mir ist bekannt, dass eine vorsätzliche Verletzung einer Auskunft- oder Aufklärungsobliegenheit zum Verlust des Versicherungsschutzes führt und die ARAG im Falle einer grob fahrlässigen Verletzung einer solchen Obliegenheit berechtigt ist, die Leistung in einem der Schwere des Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Wenn ich nachweise, dass ich die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt habe, bleibt der Versicherungsschutz bestehen.

Der Versicherungsschutz bleibt auch bestehen, wenn ich nachweise, dass die Obliegenheitsverletzung weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistung ursächlich ist. Das gilt nicht, wenn ich die Obliegenheit arglistig verletzt habe.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Fahrers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Eigentümers

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Vereins/Verbands

---

**Unfall-Skizze**

