



DP WORLD

SCHADENANZEIGE

INTERNE SCHADENNUMMER

SCHADENTAG/-ORT

Datum	Uhrzeit	Schadenort (PLZ, Ort, Straße)			
Autobahn	Firmengelände	Landstraße	Parkhaus/Tiefgarage	Parkplatz	Stadt

SCHADENTAG/-ORT

Amtliches Kennzeichen
 Hersteller
 Model
 Kilometerstand
 Erstzulassung

UNFALLGEGNER

Amtliches Kennzeichen
 Hersteller
 Beschädigung

FAHRER ZUR SCHADENZEIT

Unternehmen
 Name
 Vorname
 Straße Hausnummer
 PLZ
 Ort
 Telefonnummer
 Mobilnummer
 Fahrerlaubnisklasse
 Ausstellende Behörde
 Ausstellungsdatum
 Arbeitsunfähig Ja Nein
 Anlass der Fahrt Dienstlich Privat
 Arbeitsbeginn am Schadentag

FAHRER ZUR SCHADENZEIT (Falls abweichend vom Versicherungsnehmer)

Unternehmen
 Name
 Vorname
 Straße Hausnummer
 PLZ
 Ort
 Telefonnummer

VERSICHERUNGSNEHMER

Name
 Vorname
 Straße Hausnummer
 PLZ
 Ort
 Telefonnummer
 Haftpflichtversicherung
 Versicherungsnummer

POLIZEILICHE AUFNAHME

Ja Nein
 Dienststelle
 Name des Beamten
 Tagebuchnummer

Eigen	Gegner
Gebührenpflichtige Verwarnung	Gebührenpflichtige Verwarnung
Ja Nein	Ja Nein
Blutprobe	Blutprobe
Ja Nein	Ja Nein

ZEUGE

Ja Nein
 Name
 Vorname
 Straße Hausnummer
 PLZ

Ort
 Telefonnummer
 Funktion (Passant,
 Beifahrer etc.)



DP WORLD

SCHADENANZEIGE

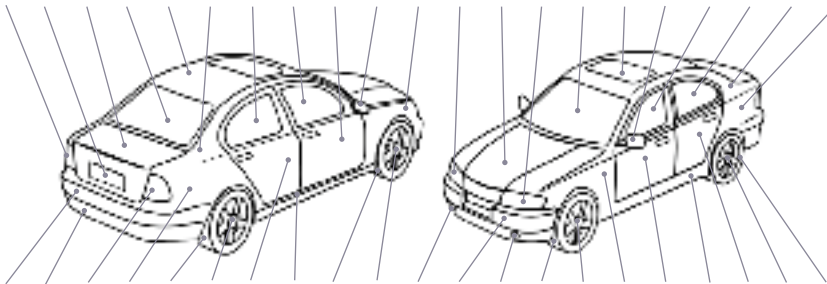
PERSONENSCHADEN

Ja	Nein		
Name		Alter	
Vorname		Familienstand	
Straße Hausnummer		Beruf	
PLZ		Verletzung	
Ort			
Telefonnummer		Krankenhausbehandlung	Ja Nein

SACHSCHADEN

Ja	Nein	
Eigentümer		Ort
Ansprechpartner		Telefonnummer
Straße Hausnummer		Entstandener Schaden
PLZE		

BESCHÄDIGUNGEN AM EIGENEN FAHRZEUG



Bitte ankreuzen

Keine Beschädigung

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| Front komplett | Unterboden |
| Heck komplett | Abgasanlage |
| Seite links komplett | Kühlsystem |
| Seite rechts komplett | Motor/Getriebe |
| Vorne links | Kabelbeschädigung |
| Vorne rechts | Fahrzeugelektronik |
| Hinten links | Navi/Radio |
| Hinten rechts | Airbag |
| Rundum | Innenraum Sitze |
| Achse vorne | Innenraum Türen |
| Achse hinten | Innenraum Armaturenbrett |

SCHADENVERURSACHER

- | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| Selbst | Unfallgegner | Unabwendbares Ereignis |
| Selbst, nur Eigenschaden | Gemeinsames Verschulden | Unfallgegner nicht bekannt |
| Selbst, kein Eigenschaden | Dritte Person (Fußgänger/Radfahrer) | Unklar |

SCHADENVERURSACHER

- | | | |
|-------------------------------------|--|--|
| Abbiegen/Wenden | Kollision Kfz/Kfz | Schaden beim Be- und Entladen |
| Betriebsschaden | Kollision Kfz/Kraftrad | Steinschlag (Lack) |
| Brandschaden | Kollision Kfz/Person | Sturmschaden |
| Einbruch/Diebstahl | Kollision mit festem Gegenstand | Totaldiebstahl |
| Ein- und Ausparken Eigenverschulden | Kollision mit Tier | Überfahren/Hochschleudern von Gegenständen |
| Ein- und Ausparken Fremdverschulden | Marderschaden mit Folgeschaden | Überholvorgang/Spurwechsel |
| Elektronik | Marderschaden ohne Folgeschaden | Vandalismus |
| Falschbetankung | Motor | Von der Fahrbahn abgekommen |
| Glasbruch | Personenschaden selbst/eigener Insasse | Zurücksetzen/Rangieren |
| Hagelschaden | Reifen | Andere Ursache |
| Kollision Kfz/Fahrrad | Rotlicht/Stopplicht | Ursache unbekannt |



SCHADENUMSTÄNDE (Mehrfachauswahl möglich)

- | | | |
|--|---|--|
| Fahrzeug parkte. | Ich kam von rechts. | Gegner wechselte die Spur. |
| Ich fuhr aus einem Parkplatz heraus. | Ich beachtete die Vorfahrt nicht. | Gegner überholte. |
| Ich fuhr in einen Parkplatz hinein. | Ich stand/hielt an. | Gegner bog rechts ab. |
| Ich bog in einen Kreisverkehr ein. | Ich überfuhr/schleuderte Gegenstand hoch. | Gegner bog links ab. |
| Ich fuhr im Kreisverkehr. | Ich wendete. | Gegner setzte zurück. |
| Ich fuhr auf ein anderes Fahrzeug auf. | Berührung/Streifschaden | Gegner kam auf die Gegenfahrbahn. |
| Ich fuhr in gleicher Richtung, aber auf einer anderen Spur als der Gegner. | Parkschaden, Verursacher unbekannt | Gegner kam von rechts. |
| Ich wechselte die Spur. | Gegnerisches Fahrzeug parkte. | Gegner beachtete Vorfahrt nicht. |
| Ich überholte. | Gegner fuhr aus dem Parkplatz heraus. | Gegner stand/hielt an. |
| Ich bog rechts ab. | Gegner fuhr in den Parkplatz hinein. | Gegner überfuhr/schleuderte Gegenstand hoch. |
| Ich bog links ab. | Gegner bog in einen Kreisverkehr ein. | Gegner wendete. |
| Ich setzte zurück. | Gegner fuhr im Kreisverkehr. | Marderbiss |
| Ich fuhr auf die Gegenfahrbahn. | Gegner fuhr auf mein Fahrzeug auf. | Glatteis |
| | | Aquaplaning |

SCHADENSCHILDERUNG

Text

Skizze

Sollten für die bessere Darstellung der Schadensituation eine Skizze oder weitere Ergänzungen erforderlich sein, senden Sie diese bitte mit diesem oder einem separaten Blatt per Fax, E-Mail oder postalisch an DP World Europe Fleet Management!

Ein Anspruch auf Versicherungsschutz setzt die gänzliche und wahrheitsgemäße Darstellung der Umstände gegenüber dem Versicherer sowie die korrekte Beantwortung sämtlicher Fragen voraus (vgl. § 7 der Allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung/AKB). Bei wissentlich unvollständigen und/oder falschen Angaben riskieren Sie den Verlust des Versicherungsschutzes, selbst wenn der Versicherung hierdurch kein Nachteil entsteht.

Bitte unterschreiben Sie keine Abtretungserklärungen oder Schuld- beziehungsweise Forderungsanerkennnisse und setzen Sie sich im Schadenfall sofort mit DP World Europe Fleet Management in Verbindung.

Datum, Ort

Unterschrift