

Bitte zurück an:

AXA SERVICE CENTER
Alte Bahnhofstr. 123
44892 Bochum

Fax: 0234/911719-19

Antwortschein

Ihre Vertragsnummer: _____

Amtliches Kennzeichen des bei AXA Versicherung AG versicherten Fahrzeugs: _____

Aktueller Kilometerstand des o.g. KFZ: _____

Schadeneintritt und -ort

Schadentag

Uhrzeit

Ort

Fahrerin/Fahrer

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Vollständige Wohnanschrift mit Telefonnummer

Erfolgte die Fahrt mit ihrem Wissen und Einverständnis? ja nein

Hatte sie/er **zum Unfallzeitpunkt** eine gültige Fahrerlaubnis? ja nein

Führerscheinklasse _____

Hatten er/sie vor dem Unfall Alkohol/Medikamente/Drogen zu sich genommen? ja nein

Wenn „Ja“, dann Menge, Art, Promillewert: _____

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? ja nein

Anschrift und Tagebuchnummer / Aktenzeichen der aufnehmenden Polizeibehörde
Bitte schicken Sie eine Kopie der polizeilichen Unfallmitteilung mit (falls vorhanden).

Ist ein Fremdschaden entstanden? ja nein

Wenn ja, was wurde beschädigt? _____

Hat der Fahrer die Unfallstelle verlassen bevor die Unfalldaten mit den Beteiligten ausgetauscht wurden? ja nein

War Ihr Fahrzeug zum Unfallzeitpunkt mit einem Anhänger / anderem Zugfahrzeug verbunden? ja nein

(falls ja, geben Sie bitte das amtliche Kennzeichen und den zuständigen Versicherer an)

Unfallgegner / Anspruchsteller

Name und Anschrift des/der Beteiligten / amtliche Kennzeichen

Wurden Personen verletzt?

ja nein

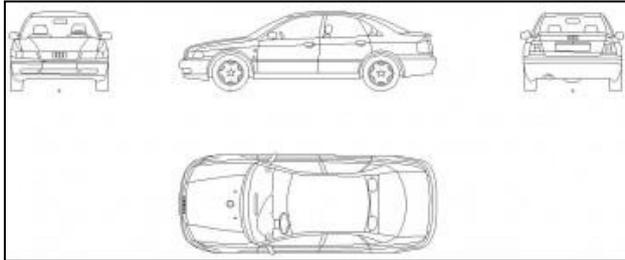
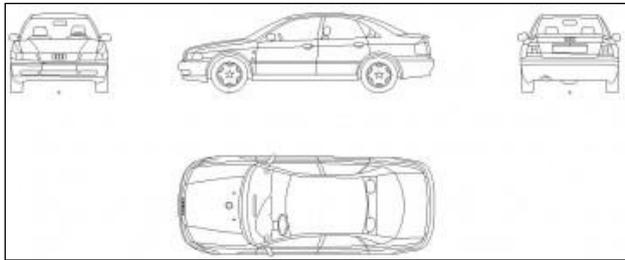
Name und Anschrift der verletzten Person(en) – Art der Verletzungen

Fahrzeugbeschädigungen

Markieren Sie bitte die beschädigten Fahrzeugteile

An Ihrem KFZ

am KFZ des Unfallgegners



Bitte erläutern Sie kurz den Schadenhergang

Wo kann ihr Fahrzeug besichtigt werden?

Halten Sie sich hinsichtlich entstandener Schäden verantwortlich?

ja nein

Machen Sie eigene Ansprüche bei der Gegenseite geltend?

ja nein

(wenn ja, bitte Gesellschaft und Schadennummer angeben)

Haben Sie einen Rechtsanwalt beauftragt?
(wenn ja, bitte Name und Anschrift angeben)

ja nein

Zeugen (falls bekannt bitte angeben)

Name und Anschrift

Bei Kaskoschäden zusätzlich:

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt)?

ja nein

Ist das Fahrzeug finanziert / geleast?

(wenn zutreffend, bitte Kontaktdaten angeben)

Bitte geben Sie Ihre Bankverbindung an (IBAN/BIC)

Bitte lesen Sie aufmerksam folgende Hinweise:

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls 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 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 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 Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen 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 verpflichtet.

Vorstehende Belehrung habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen:

Ort und Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/in

Telefonnummer, tagsüber