



## Schadensformular für Fahrzeugschäden

### Hinweise:

Die Angaben zum Sachverhalt müssen wahrheitsgemäß sein. Irreführende bzw. falsche Angaben zum Sachverhalt können straf- und zivilrechtliche Folgen haben, auf die wir Sie im Folgenden hinweisen möchten.

- Ein Versicherungsschutz besteht grundsätzlich lediglich dann, wenn der Schaden nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig herbeigeführt wurde.
- Versicherungsbetrug ist eine Straftat. Den Tatbestand des Betrugs erfüllt, wer durch Vorspiegelung falscher oder durch Entstellung oder Unterdrückung wahrer Tatsachen einen Irrtum erregt oder unterhält. Schon der Versuch ist strafbar. Bei Verurteilung droht eine Geldstrafe oder Freiheitsstrafe von sechs Monaten bis zu zehn Jahren.
- Bei irreführenden bzw. falschen Meldungen zum Sachverhalt droht die Einleitung zivilrechtlicher Schritte, wie z.B. Rückforderung bereits erhaltener Leistungen und Schadensersatz.
- Im Übrigen werden Betrugsfälle durch das Hinweis- und Informationssystem (HIS) vom Versicherer an andere Versicherungen weitergegeben, so dass irreführende bzw. falsche Angaben zu einer Meldung bei bestehenden persönlichen Versicherungen führen kann.

### Informationen zur Versicherung:

**Versicherungsnummer** (wird von der Gemeinde eingetragen): \_\_\_\_\_

**Versicherungsnehmer:** Gemeinde Pullach im Isartal, Johann-Bader-Str. 21, 82049 Pullach im Isartal

**Ansprechpartner:** Abteilung Haupt- und Personalverwaltung, SG Versicherung, Frau Meißner  
Tel.: 089/744744-100 oder E-Mail: [versicherung@pullach.de](mailto:versicherung@pullach.de)

**Informationen zum Gemeindefahrzeug:**

Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Art / Typ des Fahrzeuges: \_\_\_\_\_

Beschädigte Teile (am Fahrzeug): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Informationen zum Fahrzeuglenker der Gemeinde:**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Führerscheinklasse: \_\_\_\_\_

Lenker fuhr mit dem Einverständnis der Gemeinde:  ja  nein

Wurde eine Blutprobe genommen:  ja  nein

Wurde Drogen- oder Medikamenteneinfluss festgestellt:  ja  nein

Ist ein Verfahren wegen Unfallflucht anhängig:  ja  nein

**Informationen zum Unfallgegner:**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Verbindung zur Gemeinde:  keine  Arbeits- oder Vertragsverhältnis

Familienstand: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

**Zusätzlich bei Minderjährigen (gesetzlicher Vertreter):**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

**Informationen zum Fahrzeug des Unfallgegners:**

Amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Art / Typ des Fahrzeuges: \_\_\_\_\_

Beschädigte Teile (am Fahrzeug): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Informationen zum Schadenshergang:**

Schadenstag: \_\_\_\_\_

Schadensuhrzeit: \_\_\_\_\_

**Schadensort (so genaue Angaben wie möglich, Str. Hausnr., Postleitzahl, Ort, etc.):**

---

---

---

**Schadensgang (Bitte schildern Sie den Hergang / die Umstände ausführlich):**

---

---

---

---

---

**Schadensfotos:**     ja in der Anlage                       nein, keine vorhanden

(Die Versicherung benötigt für eine Schadensanalyse entsprechendes Bildmaterial, auf welchen der Schaden bzw. das Schadensausmaß deutlich zu erkennen ist.)

**Wurde der Fall von der Polizei aufgenommen?**

Nein                                       ja

Dienststelle und Aktenzeichen:

---

---

**Gibt es Zeugen zum Unfall:**

Nein                                       ja

Kontaktdaten:

---

---

---

---

**Skizze zum Unfall:**

A large grid for sketching an accident scene. The grid consists of 20 columns and 25 rows of small squares, providing a structured area for drawing.

**Informationen zum entstandenen Schaden:**

**Auszufüllen bei Personenschaden:**

**Art der Verletzungen:**

---

---

---

---

---

---

Mit stationärer Krankenhausbehandlung:  ja  nein

**Auszufüllen bei Sachschäden (nicht am Fahrzeug, z.B. Verkehrsschilder, Gartenzäune, etc.):**

Beschädigte Sache: \_\_\_\_\_

Art der Beschädigung: \_\_\_\_\_

**Zustand der beschädigten Sache vor dem Unfall:**

Neu  sehr gut erhalten  gebraucht  stark abgenutzt

Anschaffungszeitpunkt: \_\_\_\_\_ Anschaffungswert: \_\_\_\_\_

**Beschädigte Sache ist:**

Eigentum  gemietet / gepachtet  geliehen  verwahrt

**Handelt es sich bei der beschädigten Sache um einen Gegenstand einer gewerblichen / beruflichen Tätigkeit) (z.B.: *Bearbeitung, Reparatur, Beförderung, Prüfung*):**

Nein  ja, Begründung: \_\_\_\_\_

**Besteht für die beschädigte Sache eine Versicherung?:**

Nein  ja

Versicherungsart: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten der Versicherung:

---

---

---



**Unterschrift vom Unfallgegner:**

Durch meine Unterschrift bestätige ich meine Angaben, sowie, dass ich die obenstehenden Hinweise zu irreführenden bzw. falschen Angaben zum Sachverhalt und die daraus resultierenden Folgen zur Kenntnis genommen habe.

\_\_\_\_\_, der \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift