

Sport-Schadenmeldung

zur Kfz-Zusatzversicherung

(für Unfallschäden an Kraftfahrzeugen)

**Versicherungsbüro bei der
Sporthilfe e.V.**
Postfach 2540
58475 Lüdenscheid

1. Vereins-Kennziffer:	15 /
(bitte freilassen)	
2. Name und Anschrift des Vereins/Verbandes: _____ _____ _____	
3. Name und Anschrift des Sachbearbeiters im Verein: _____ _____	
4. 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:

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

Unfall-Skizze

