



# Meldung eines Unfalls mit Dritten – Gemeinrecht

[www.wolff-partners.be](http://www.wolff-partners.be)

- Meldung zivilrechtliche Haftpflicht im Rahmen der Familien- oder Betriebspolice
- Meldung Defendo nach einem Unfall im Rahmen der Familien- oder Betriebspolice

Policennummer

Policennummern anderer Verträge bei KBC Versicherungen, die Sie für diesen Unfall in Anspruch nehmen

**Versicherungsbüro/Filiale**

Nr.

Name und Adresse (oder Stempel)

Telefon

Verträge bei einer anderen Gesellschaft, die Sie für diesen Unfall in Anspruch nehmen

Name der Gesellschaft

Policennummer

Schaden gemeldet

Aktenzeichen

ja  nein

Telefonisch bei KBC 24+ gemeldet am: .....

Sachbearbeiter: .....

Zeichen der Schadensakte: .....

## Versicherungsnehmer

Name und Vorname

Beruf

Straße und Hausnummer

Telefonnummer

PLZ

Teilgemeinde

Großgemeinde

rekening financiële instelling

IBAN : .....

BIC : .....

## Wer hat den Schaden verursacht?

Name und Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ

Teilgemeinde

Großgemeinde

## Allgemeine Angaben zum Unfall

Ort (Straße und Gemeinde)

Datum

Uhrzeit

Protokoll

Erstellt von

Datum

Uhrzeit

Protokollnummer

ja  nein

## GEGENPARTEI 1

Name und Vorname

Telefonnummer

Straße und Hausnummer

PLZ

Teilgemeinde

Großgemeinde

Versicherungsnehmer

Policennummer

Versicherungsgesellschaft

## GEGENPARTEI 2

Name und Vorname

Telefonnummer

Straße und Hausnummer

PLZ

Teilgemeinde

Großgemeinde

Versicherungsnehmer

Policennummer

Versicherungsgesellschaft

Sitz der Gesellschaft: KBC Versicherungen AG – Professor Roger Van Overstraetenplein 2 – 3000 Leuven – Belgïe

MwSt. BE 0403.552.563 – RJP Leuven – CBFA 038571 A – IBAN BE43 7300 0420 0601 – BIC KREDBEBB

Unternehmen zugelassen für alle Zweige unter Kode 0014 (K. E. 4. Juli 1979, B. St. 14. Juli 1979).

Ein Unternehmen des KBC-Konzerns

---

**Unfallhergang**

Wer hat den Unfall verursacht?

.....  
.....  
.....

Was ist Ihrer Meinung nach die Unfallursache?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wie ist es passiert?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Welche Arbeiten wurden gegebenenfalls ausgeführt?

.....  
.....  
.....  
.....

Für wen?

.....  
.....

Erläutern Sie bitte.

.....  
.....  
.....  
.....

Wer ist Ihrer Meinung nach für den Unfall haftbar?

.....  
.....  
.....

Warum?

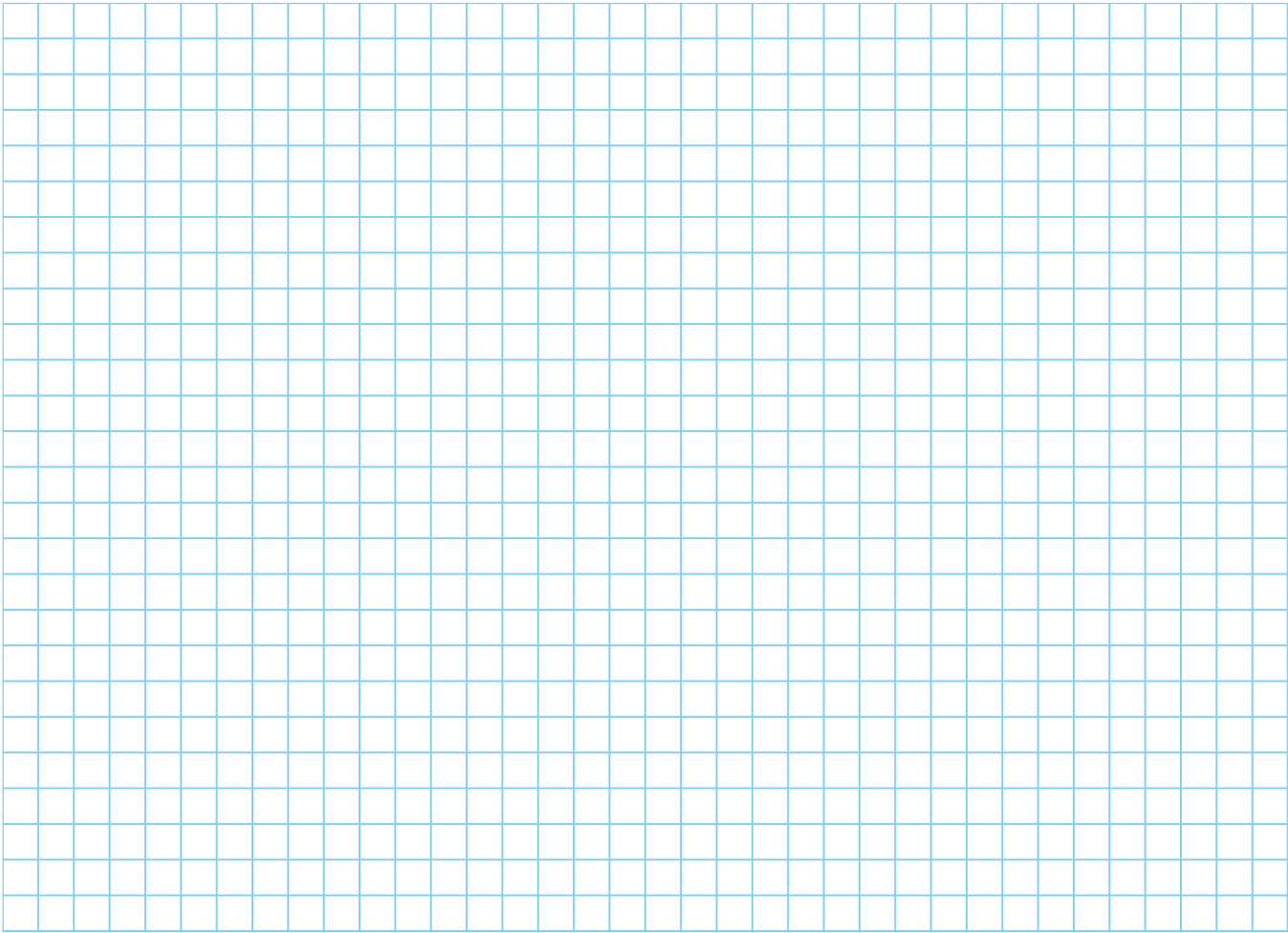
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Welche Schritte wurden bereits vom Versicherungsnehmer, vom Schadensverursacher oder von der Gegenpartei unternommen?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Sind Sie damit einverstanden, dass wir die Gegenpartei entschädigen?  ja  nein

Fertigen Sie bitte eine Skizze mit den Abmessungen an.



Wenn Sie Fotos haben, dann fügen Sie diese bitte hinzu.

Wenn es sich um einen Verkehrsunfall handelt, dann fügen Sie bitte einen ausgefüllten und von beiden Parteien unterzeichneten Unfallbericht hinzu.

**Zeugen: Name und vollständige Adresse**

1 .....

2 .....

**Schaden des Versicherten**

Wenn Sie eine Rechtsschutzversicherung haben, ist es in Ihrem eigenen Interesse, alle Belege über Ihren Schaden an KBC Versicherungen zu senden.

Name des Geschädigten: .....

Beschreibung des Körperschadens: .....

Beschreibung des anderen Schadens: .....

**Schaden der Gegenpartei 1**

Beschreibung des Körperschadens: .....

Beschreibung des anderen Schadens: .....

Musste jemand in ein Krankenhaus aufgenommen werden? .....

Wie hoch schätzen Sie den anderen Schaden, der kein Körperschaden ist?  < 2 500 EUR  < 25 000 EUR  > 25 000 EUR

Kann die Gegenpartei die MwSt. für das beschädigte Gut in Abzug bringen?  vollständig  nicht  teilweise ..... %

Krankenkasse und Mitgliedsnummer: .....

**Schaden der Gegenpartei 2**

Beschreibung des Körperschadens: .....

Beschreibung des anderen Schadens: .....

Musste jemand in ein Krankenhaus aufgenommen werden? .....

Wie hoch schätzen Sie den anderen Schaden, der kein Körperschaden ist?  < 2 500 EUR  < 25 000 EUR  > 25 000 EUR

Kann die Gegenpartei die MwSt. für das beschädigte Gut in Abzug bringen?  vollständig  nicht  teilweise ..... %

Krankenkasse und Mitgliedsnummer: .....

Ausgefertigt in ..... am .....

Unterschrift des Versicherten