

# Sport-Schadenmeldung

## zur Kfz-Zusatzversicherung

(für Unfallschäden an Kraftfahrzeugen)

ARAG Sportversicherung  
Versicherungsbüro Sporthilfe Niedersachsen  
Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10  
30169 Hannover

1. Vereinsnummer:	
2. Vers.-Schein-Nr.:	
(bitte freilassen)	
3. Name und Anschrift des Vereins/Verbandes: _____ _____ _____	
4. Name und Anschrift des Sachbearbeiters im Verein: _____ _____	
5. 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:

**ARAG** Allgemeine Versicherungs-AG · ARAG Platz 1 · 40472 Düsseldorf

11. Wer hat das Kraftfahrzeug zum Unfallzeitpunkt gefahren?

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. War der Fahrer zum Unfallzeitpunkt Vereinsmitglied bzw. Verbandsfunktionär? Gehörte der Fahrer zum Kreis der Veranstaltungsteilnehmer?

ja, seit \_\_\_\_\_  nein

ja, als \_\_\_\_\_  nein

13. War der Fahrer des Kfz zum Unfallzeitpunkt im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis? Wann hat er den Führerschein erworben?

ja, Klasse \_\_\_\_\_  nein

Aushändigungsdatum: \_\_\_\_\_

14. Hatte der Fahrer in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen? Welche Getränke und wieviel Glas?

nein  ja, und zwar \_\_\_\_\_ Glas \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Glas \_\_\_\_\_

15. Wurde dem Fahrer 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, ggf. per Post)

18. Welche Teile des Fahrzeugs sind infolge des Unfalls beschädigt?

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

19. Hatte das Fahrzeug Vorschäden? behoben  ja  nein

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

