



Klassiker
bewegen.

OCC Assekurateur GmbH
Wielandstraße 14 b
D - 23558 Lübeck
Tel. +49 - 451 - 8 71 84 - 83
Fax +49 - 451 - 8 71 84 - 983
schaden@occ.eu
www.occ.eu

Ihre Schadenanzeige

Sehr geehrter OCC-Kunde,

für jeden ist ein frisch eingetretener Schaden ein nicht alltägliches Ereignis. Damit wir Ihren Schadenfall prüfen und schnellstmöglich bearbeiten können, benötigen wir Ihre Mithilfe.

Daher bitten wir Sie, uns die nachfolgende Schadenanzeige komplett ausgefüllt und unterzeichnet schnellstmöglich an schaden@occ.eu zu senden.

Bitte beachten Sie folgende Obliegenheiten im Schadenfall:

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls, 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 insofern ermöglichen, sofern Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestandes 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 den Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistungen 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 Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, sofern 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 Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Bitte behalten Sie diese Belehrung bei Ihren Unterlagen.

Sprechen Sie uns bei Fragen bitte an. Wir helfen Ihnen gern.

Ihr OCC-Schadenteam



Klassiker
bewegen.

Angaben zur Beschädigung

Was wurde beschädigt oder entwendet?

Wie hoch ist voraussichtlich der Gesamtschaden(€)?

Wann und wo kann das beschädigte Fahrzeug besichtigt werden?

Nur bei Diebstahl: Wie war das Fahrzeug zur Zeit des Diebstahls gesichert?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fenster geschlossen | <input type="checkbox"/> Türen abgeschlossen |
| <input type="checkbox"/> Schiebedach geschlossen | <input type="checkbox"/> Zündschlüssel abgezogen |
| <input type="checkbox"/> Lenkschloß gesperrt | <input type="checkbox"/> Durch Kette und Schloß |

Nur bei Brand: Was war die Brandursache?

Nur bei Sturm-, Hagel- und/oder Überschwemmungsschäden bitte Zeitungsausschnitt beifügen, falls vorhanden.

Die weiteren Beteiligten - Haftpflichtschaden

Anspruchsteller

Vor-/Nachname:

Anschrift:

Telefon (tagsüber):

Kennzeichen:

Selbstständig:

- Ja Nein

Sachschäden - Schäden an fremden Sachen

Welche fremden Sachen wurden beschädigt und worin besteht der Schaden?

(bei Beschädigung eines fremden Kfz bitte Hersteller, Typ und äußerlich erkennbare Schäden beschreiben)

Personenschäden

Name und Alter der verletzten Person/en:

Lebt die verletzte Person mit Ihnen oder dem Fahrer in häuslicher Gemeinschaft?

- Ja Nein

Lag ein Berufsunfall vor, bzw. ereignete sich der Schaden auf dem Weg von oder zur Arbeit?

- Ja Nein

Hatte die verletzte Person den Sicherheitsgurt angelegt?

- Ja Nein



Klassiker
bewegen.

Befand sich die verletzte Person in Ihrem Fahrzeug?

Ja

Nein

Art/Umfang der Verletzung/en:

Wurde die verletzte Person in ein Krankenhaus überführt?

Ja

Nein

Zahlungsinformation

Wohin soll die Versicherungsleistung überwiesen werden?

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ist der Schaden abgetreten?

Wenn ja, an wen (Bank, Werkstatt etc.)?

Ja _____ Nein

Bitte beachten!

Vorstehende Fragen sind von mir/uns nach besten Wissen und wahrheitsgemäß beantwortet worden. Die Mitteilung nach § 28 Abs. 4 Versicherungsvertragsgesetz über die Folgen bei Verletzung von Obliegenheiten (siehe letzte Seite) nach dem Versicherungsfall habe ich erhalten.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
(Versicherungsnehmer)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
(Fahrer, wenn nicht der Versicherungsnehmer selbst)

Bitte zurücksenden an:

OCC Assekurateur GmbH
Wielandstraße 14 b
D - 23558 Lübeck