

1. Absender



2. Empfänger

Unfallkasse Nordrhein-Westfalen
Regionaldirektion Westfalen-Lippe
Postfach 59 67
48135 Münster

Antrag Sachschaden nach § 13 SGB VII

Aktenzeichen bei der Unfallkasse NRW
(falls bereits vorhanden):

3. Name, Vorname des Versicherten: 4. Geburtsdatum: Tag Monat Jahr

5. Straße, Hausnummer: Postleitzahl: Ort:

6. Geschlecht: männlich weiblich 7. Telefonnummer: 8. Beruf:

9. Bankverbindung:
Name Bank: IBAN: BIC:

10. Schadensort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ):

11. Zeitpunkt des Sachschadens: Tag Monat Jahr Stunde Minute 12. Falls ein Personenschaden bei Unfallkasse NRW gemeldet ist, Aktenzeichen:

13. Ausführliche Schilderung des Schadenhergangs (Entstehung, Verlauf, ggf. Beteiligung von Dritten/Maschinen/Anlagen usw., ggf. Skizze und Foto vom Unfallort beifügen):

Die Angaben beruhen auf der Schilderung des Versicherten anderer Personen







14. Beschädigte Sache: 15. Art der Beschädigung (Zerstörung, Verlust):

16. Wer hat von dem Schaden zuerst Kenntnis genommen? (Name, Anschrift des Zeugen) War diese Person Augenzeuge?

ja nein

17. Ggf. weitere Augenzeugen:	
18. Wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden? (Adresse)	
19. Wobei bzw. bei welcher Tätigkeit entstand der Schaden?	
20. Ist der Schaden durch Dritte verursacht worden? (Ggf. bitte Name und Anschrift)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
21. Wurde der Schaden von der Polizei oder Staatsanwaltschaft aufgenommen? Falls ja, Aktenzeichen und Anschrift:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
22. Sind Sie Eigentümer der beschädigten Sache? Falls nein, Angaben zum Eigentümer: Name, Vorname: _____ Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____ Besteht zu dem Eigentümer ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis? Falls nein, bitte Verhältnis zum Eigentümer erläutern: Besteht ein Nutzungsvertrag mit dem Fahrzeugeigentümer? (bitte Kopie einreichen) Sind zivilrechtliche Ansprüche vertraglich ausgeschlossen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
23. Wurden/werden Ansprüche gegen Dritte (z.B. Versicherungen) geltend gemacht? Falls ja, bitte Name und Anschrift (ggf. Schadennummer) eintragen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
24. Kann der Geschädigte / Eigentümer die Mehrwertsteuer im Vorsteuerabzugsverfahren absetzen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bei Schäden an Kraftfahrzeugen:

25. Fahrzeugdaten: (bitte Kopie des Fahrzeugscheins einreichen) Fahrzeughalter: Hersteller/Typ des Fahrzeugs: ccm: _____ kw/PS: _____ Amtl. Kennzeichen: _____ Km-Stand Schadenereignis: _____ Baujahr: _____ Bei Reifenschäden: Laufleistung beschädigte/r Reifen: _____ Profiltiefe: _____ mm				
26. Welche Teile des Fahrzeugs sind im Einzelnen beschädigt worden? Bitte beschädigte Stellen einzeichnen: <table style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td style="width: 50%;">Eigener PKW</td><td style="width: 50%;">Ergänzende Information: Unfallgegner</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Eigener PKW	Ergänzende Information: Unfallgegner		
Eigener PKW	Ergänzende Information: Unfallgegner			
				

Bitte Farbfotos beifügen bzw. als Bilddatei senden an: westfalen-lippe@unfallkasse-nrw.de
(Bilder: Ansicht Schadensstelle/n)

27. Wie hoch ist der voraussichtliche Sachschaden? € Original Kostenvoranschlag einreichen! (Dieser wird geprüft und ggf. wird ein unabhängiges Sachverständigengutachten von der Unfallkasse NRW in Auftrag gegeben.)	
28. Hatte das Fahrzeug Vorschäden? Falls ja, welche? (genauen Fahrzeugbereich nennen) Wurden die Vorschäden repariert? Falls ja, wann und wo? (ggf. Kopie der Rechnung einreichen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
29. Soll die Reparatur durchgeführt werden? Oder soll die Abrechnung aufgrund Grundlage des Kostenvoranschlages / Gutachtens durchgeführt werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
30. Besteht für das Fahrzeug eine Teilkaskoversicherung? Selbstbehalt: € Besteht für das Fahrzeug eine Vollkaskoversicherung? Selbstbehalt: € Wenn ja, bei welcher Versicherung? Vers.-Sch.-Nr.: Wird sie in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Schäden an Garderobe und sonstigen Gegenständen

31. Umfang des Schadens: (Bitte beschreiben und Farbfoto beifügen, z.B. Größe und Stelle des Risses)	
32. Wann und wo genau gekauft (bitte für jeden Gegenstand angeben; ggf. ca. Angaben)?	
33. Kaufpreis der beschädigten Sache (Rechnungskopie bitte einreichen; soweit eine Rechnung fehlt: <u>der Kaufpreis betrug ca.</u>): €	
33. Soweit Rechnungskopien der beschädigten Sachen nicht mehr vorhanden sind; bitte Hersteller des Produktes A jeweilige Hersteller-Nr. bzw. Artikelbezeichnung vom Hersteller angeben:	
34. In welchem Zustand befanden sich die Sachen zum Zeitpunkt der Schädigung; bestanden bereits Einschränkungen; ggf. welche? Wie lange wären die Gegenstände voraussichtlich noch genutzt worden?	
35. Ist die Reparatur/Reinigung/Ersatzbeschaffung durchgeführt? (ggf. Original der Rechnung einreichen) *Wenn nein, worin liegt der Grund?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*
36. Bei Brillen zusätzlich:	

Wann und zu welchem Preis wurde(n) die beschädigte(n) Brille/Gläser gekauft? €
(Bitte Kopie der alten Rechnung und Original der neuen Rechnung einreichen)
Wurde bereits ein Zuschuss zum Ersatz gezahlt?

ja nein

Wenn ja, in folgender Höhe: €

Ort: _____, den _____

Unterschrift
Geschädigte(r)

Unterschrift
gesetzlicher Vertreter/
Bevollmächtigter