

Fahrzeugunfall- / Schadenbericht

Bitte ausgefüllt per Fax an die AUDI AG, 85045 Ingolstadt (Fax +49 (0)841 89-8441492) senden
Bitte beachten Sie unbedingt die Hinweise auf der Rückseite!



Angaben zum Fahrer/zur Fahrerin des Audifahrzeuges:

Name und Anschrift					Geburtsdatum	Arbeitgeber <input type="checkbox"/> AUDI AG <input type="checkbox"/> _____	
Abteilung	Stammnummer	Telefon	Fax	e-mail	Standen Sie unter Alkohol- bzw. Drogeneinfluss? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wurde eine Blutprobe entnommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ergebnis: ‰	

Angaben zu dem Fahrzeug der AUDI AG:

Name und Anschrift des Nutzers/Leasingnehmers					Stammnummer	Kostenstelle
amtliches Kennzeichen	Fahrgestellnummer	Fahrzeug-Typ	Abteilung		Kilometerstand	Schadenshöhe ca. in EUR
Fahrzeuggruppe <input type="checkbox"/> 26 (Leasing) <input type="checkbox"/> _____	Beschädigte Teile: <input type="checkbox"/> Front <input type="checkbox"/> Heck <input type="checkbox"/> rechte Seite <input type="checkbox"/> linke Seite <input type="checkbox"/> Dach <input type="checkbox"/> Unterboden <input type="checkbox"/> kein Schaden <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____					
Wo wird / wurde das Audifahrzeug repariert? <input type="checkbox"/> Audi-Service-Center <input type="checkbox"/> Audi-Vertragshändler: Name und Tel. _____ <input type="checkbox"/> keine Reparatur					Wurde das Fahrzeug abgeschleppt, von wem?	
Fahrzeugnutzung (wenn kein Mitarbeiter-Leasing): <input type="checkbox"/> Leihvertrag <input type="checkbox"/> Haftung zu Lasten Entleiher / <input type="checkbox"/> Haftung zu Lasten Audi) <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: _____ <input type="checkbox"/> dienstlich <input type="checkbox"/> privat						

Angaben zum Unfallgegner:

Name und Anschrift des Fahrers		
Name und Anschrift des Fahrzeughalters		
amtliches Kennzeichen	Fahrzeugtyp	Beschädigte Teile am Fahrzeug des Unfallgegners <input type="checkbox"/> Front <input type="checkbox"/> Heck <input type="checkbox"/> rechte Seite <input type="checkbox"/> linke Seite <input type="checkbox"/> Dach <input type="checkbox"/> Unterboden <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
versichert bei		Versicherungsscheinnummer

Angaben zum Schadenereignis:

Wer hat den Unfall verschuldet? <input type="checkbox"/> Fahrer des Audifahrzeuges <input type="checkbox"/> Unfallgegner <input type="checkbox"/> beiderseitiges Verschulden <input type="checkbox"/> Sonstiger, wer? _____				
Schadentag	Uhrzeit	Schadenort/Straße	Land	Straßenverhältnisse
Schaden-/Unfallhergang (ggf. Skizze beifügen) – bei strittigen oder komplizierten Sachverhalten und bei Parkplatzunfällen immer Skizze beifügen): _____ _____ _____				

Name und Anschrift von Zeugen (auch Insassen)	Aufnehmende Polizeidienststelle	Tagebuchnummer	Wer wurde verwahrt? <input type="checkbox"/> Audi Fahrer <input type="checkbox"/> Gegner
---	---------------------------------	----------------	---

Angaben zu Personenschäden:

Verletzungen des Fahrers:	Verletzungen anderer Insassen	Hatten die Insassen den Sicherheitsgurt angelegt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verletzungen sonstiger Personen (bitte Namen und Anschriften angeben): _____ _____		

Bemerkungen:

Unterschriften:

Neben der Richtigkeit der obigen Angaben wird bestätigt, dass der/die Fahrer(in) eine zum Schadenszeitpunkt für die Benutzung des Fahrzeuges *gültige Fahrerlaubnis* besessen hat und zu den Nutzungsberechtigten gemäß Arbeits-, Leih-, Miet- oder Leasingvertrag gehört bzw. zu einer Dienstfahrt beauftragt wurde.

Datum	Unterschrift des Fahrers / der Fahrerin	Unterschrift des Nutzers / Leasingnehmers
-------	---	---

Bearbeitungsvermerke (nur von I/VWV-3 auszufüllen):

VS-Nummer: <input type="checkbox"/> 79-171661 (KH) <input type="checkbox"/> 79-171665 (KH-L) <input type="checkbox"/> Kasko _____	Aktenzeichen	Bearbeiter
weitergeleitet an Versicherer am: _____ <input type="checkbox"/> Audi regreßiert!	Haftungsbeurteilung	Tel.: 0841 / 89
<input type="checkbox"/> mit Anlagen:	<input type="checkbox"/> fremdverschuldet (auch teilweise) <input type="checkbox"/> eigenverschuldet	

Merkblatt zu Unfallschäden an Audi-Geschäfts- und Mitarbeiter-Leasingfahrzeugen

1. Am Unfallort:

Bitte notieren Sie sich die Daten, die Sie zum ordnungsgemäßen Ausfüllen des umseitigen Berichtes benötigen (insbesondere Namen und Anschrift der Beteiligten, amtliche Kennzeichen der beteiligten Fahrzeuge, Versicherer – Daten, Namen und Anschrift von Zeugen, Unfallhergang). Geben Sie bitte gegenüber den Beteiligten **kein Schuldanerkenntnis** ab!

Bei größeren Schäden (auch Diebstahlschäden) ist eine **polizeiliche Meldung** erforderlich. Wurde das Fahrzeug im Ausland **gestohlen**, ist zusätzlich eine Anzeige bei der deutschen Behörde notwendig. Reichen Sie bitte die polizeiliche Bestätigung sowie ggf. den Einstellungsbescheid der Staatsanwaltschaft bei I/VWV-3 ein.

Ist das Audi Fahrzeug nicht mehr fahrbereit, veranlassen Sie bitte im näheren Umkreis des Service Centers Ingolstadt bzw. Neckarsulm, das **Abschleppen** dorthin, außerhalb dieses Bereiches zum nächst gelegenen Audi-Vertragshändler (Name und Adresse des Audi-Vertragshändlers bitte umseitig angeben).

Bei Unfällen mit im **Ausland** zugelassenen Fahrzeugen lassen Sie sich bitte **unbedingt** von dem Unfallgegner die „**Grüne Versicherungskarte**“ aushändigen und reichen uns auch den von den Beteiligten ausgefüllten „Europäischen Unfallbericht“ ein.

Das Audi Fahrzeug ist bei der **HDI-Gerling Industrie Versicherung AG, Wedekindstr. 22 – 24, 30161 Hannover, Tel. 0511/6263-448, Fax 0511/6263-409, E-Mail grp.h-sk@hdi.de** unter der **Versicherungsscheinnummer 79-171661 (Geschäftsfahrzeuge), bzw. 79-171665 (Mitarbeiter-Leasingfahrzeuge) kraftpflichtversichert.**

2. Meldung bei Audi:

Senden Sie den umseitig ausgefüllten Bericht per Post, Fax (+49 (0)841 / 89 8441492) oder E-Mail (vwv-3@audi.de) an die AUDI AG, I/VWV-3, 85045 Ingolstadt. Größere Schäden und schwere Personenschäden melden Sie bitte vorab telefonisch bei I/VWV-3 (Tel. +49 (0)841 / 89-41492 oder - 33768).

3. Hinweise zur weiteren Bearbeitung des Schadens:

Die Bearbeitung des Fahrzeugschadens erfolgt ausschließlich durch die AUDI AG.

Erteilen Sie keine Reparaturaufträge ohne Abstimmung mit Audi bzw. I/VWV-3.

Eine **Reparatur** des Audifahrzeuges darf nur bis zu einer Schadenhöhe von EUR 5000,- erfolgen und zwar von dem Service-Center der AUDI AG, Telefon Ingolstadt +49 (0)841 / 89-34227, Telefon Neckarsulm: 07132 / 31-2930 oder von einem Audi-Vertragshändler. Die externe Reparaturrechnung ist unter Angabe des Aktenzeichens an die AUDI AG, I/FF-21, 85045 Ingolstadt zu senden.

Bei Unfällen durch Fremdverschulden, die an den Schädiger weiterbelastet werden können, benötigen wir ab EUR 1.000,- ein **Gutachten**, das **durch uns** in Auftrag gegeben wird.

Dies ist von der ausführenden Reparaturwerkstatt zu beachten. Bis zu einem Schaden von EUR 1.000,- sind von der Werkstatt Fotos anzufertigen und uns per Mail (vwv-3@audi.de) unter Angabe des Aktenzeichens und des Kennzeichens zuzusenden.

Das Fahrzeug ist unverzüglich beim Audi Service Center oder einem Audi Händler reparieren zu lassen! Ist das Fahrzeug noch **fahrbereit und verkehrssicher** können Sie es unrepariert bis zur Abgabe nutzen, vorausgesetzt die **Abgabe** erfolgt innerhalb 4 Wochen nach dem Schadensdatum.

Bitte beachten Sie, dass Sie auch bei fremdverschuldeten Unfällen **kein Ersatzfahrzeug anmieten** dürfen. Sollten Sie im Rahmen des Audi-Mitarbeiterleasings ein Ersatzfahrzeug benötigen, empfehlen wir Ihnen, sich in Ingolstadt mit I/VI-651, Tel. 0841 / 89-92225, in Neckarsulm mit N/VI-421, Tel. 07132 / 31-3393 in Verbindung zu setzen.

Unterlagen, die Sie vom Unfallgegner oder dessen Versicherer in Bezug auf den Fahrzeugschaden erhalten, leiten Sie bitte im Original, per Fax oder E-Mail an uns unter Angabe Ihres Kennzeichens weiter.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Schadenbearbeitung AUDI AG (I/VWV-3), Tel. +49 (0)841 / 89-41492 oder -33768, Fax +49 (0)841 / 89-844 14 92, Email: vwv-3@audi.de