

-Versicherung

KFZ-Schadenanzeige

Ihr Ansprechpartner für Rückfragen **Thomas Rathmayr**

Vor- und Zuname des Versicherungsnehmers/Firma

PLZ / Ort / Straße / Hausnummer

Telefon (zw. 8 u. 16 h)

Schadennummer / Polizzenummer

Ver-
sicherungs-
nehmer

Versiche-
rungen

Polizzennummer

Versicherungsgesellschaft

Kfz-Haftpflicht
Kollisionskasko-Versicherung
Elementarkasko-Versicherung
Insassenunfall-Versicherung
Verkehrsservice-Versicherung
Rechtsschutz-Versicherung

Ereignisbe-
schreibung

Schadendatum /
Uhrzeit

Ort

Verletzte? ☐ ja ☐
nein

Behördlich aufgenommen ? ☐ ja ☐ nein Von

Genaue Sachverhaltsdarstellung (mit Skizze)

Geschäftszahl

Ihre Beurteilung des Verschuldens? ☐ Kein Verschulden ☐ Teilverschulden ☐ Eigenverschulden

Versicher-
tes Kfz

Marke / Modell / Type

Insassenanzahl inkl.
Lenker

Erstzulassung

Fahrzeugart (PKW, LKW usw.)

Fahrgestellnummer

Kennzeichen

Farbe

Vinkulierung der Kaskoversicherung / Leasinggeber

Beschädigte Fahrzeugteile

Erkennbare Vorschäden

Lenker des
versicher-
ten Kfz

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

PLZ / Ort / Straße / Hausnummer

Telefon /zw. 8 u. 16 h)

Führerscheinnummer

Gruppe(n)

ausgestellt am:

ausgestellt von

Fremdes Kfz	Marke / Modell / Type		Insassenanzahl inkl. Lenker	Erstzulassung
	Fahrzeugart (PKW, LKW usw.)	Fahrgestellnummer	Kennzeichen	Farbe
	Kaskoversicherer / Polizzennummer /		Haftpflichtversicherer / Polizzennummer /	
	Beschädigte Fahrzeugteile		Erkennbare Vorschäden	
Lenker (fremdes Kfz)	Vor- und Zuname		Geburtsdatum	
	PLZ / Ort / Straße / Hausnummer		Telefon /zw. 8 u. 16 h)	
Eigentümer (fremdes Kfz)	Vor- und Zuname		Geburtsdatum	
	PLZ / Ort / Straße / Hausnummer		Telefon /zw. 8 u. 16 h)	
Sonstige Sachschäd.	Beschädigte Sache			
	Vor- und Zuname des Eigentümers		Anschrift des Eigentümers (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	
Verletzte Person	Vor- und Zuname		Geburtsdatum	
	PLZ / Ort / Straße / Hausnummer		Telefon /zw. 8 u. 16 h)	
	Verletzung tödlich ☐ ja ☐ nein Sicherheitsgurt / Helm ☐ ja ☐ nein Insasse im versicherten Fahrzeug ☐ nein ☐ ja			
Zeuge	Vor- und Zuname		Geburtsdatum	
	PLZ / Ort / Straße / Hausnummer		Telefon /zw. 8 u. 16 h)	
Allgemeine Fragen	Wurde das Fahrzeug mit Ihrem Wissen und Willen benutzt?		☐ ja ☐ nein	
	Haben Sie in den letzten 8 Stunden vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen?		☐ ja ☐ nein Wenn ja, in welcher Menge?	
Folgende Fragen sind bei Bestand einer Kaskoversicherung auszufüllen:				
Welche Werkstätte wird die Reparatur durchführen?		Wann wird Ihr Fahrzeug dorthin überstellt?		
		Reparaturkosten lt. Voranschlag der Firma		
		€		
Folgende Fragen sind bei Bestand einer Rechtsschutzversicherung auszufüllen:				
Wie hoch schätzen Sie den eigenen Schaden?		Welche Ersatzansprüche erheben Sie?		
€		€		

Die Fragen der Schadenmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.
Ich (Wir) bevollmächtige(n) das obengenannte Versicherungsunternehmen sowie deren Vertreter, in gegenständlicher Schadenangelegenheit alle notwendigen Erhebungen durchzuführen und in die den Schaden betreffende Akte Einicht zu nehmen und daraus Abschriften anzufertigen.

Ort, Datum	Lenker	Versicherungsnehmer
------------	--------	---------------------