

KFZ-Schadenmeldung



René GLÖCKL
Die Finanzwerkstatt GmbH
Ihre Versicherungsagentur

Phone: +43 699/10 50 30 55
Fax: 0820/220 263 579
Mail: office@diefinanzwerkstatt.at
www.diefinanzwerkstatt.at

- KFZ-Haftpflichtversicherung
 KFZ-Kaskoversicherung

Versicherung:	Polizzenummer:
----------------------	-----------------------

Daten des Versicherungsnehmers

Versicherungsnehmer	Name: Anschritt: Geburtsdatum:
Fahrzeugdaten	Kennzeichen: Marke/Type: Fahrgestell-Nummer: Baujahr/erstm. Zul.:
Lenker	Name: Anschritt: Geburtsdatum: Führerschein-Nr.: Ausstellungsbehörde: Ausstellungsdatum: Führerschein-Gruppen:

Schadenereignis

Schadendatum und Uhrzeit:
Schadenort (inkl. Straße):
Behördliche Aufnahme / Aktenzahl:
Beschreibung des Schadenherganges:

Daten des Gegners

Eigentümer	Name: Anschritt: Geburtsdatum:
Fahrzeugdaten	Kennzeichen: Marke/Type: Fahrgestell-Nummer: Baujahr:
Lenker	Name: Anschritt: Geburtsdatum: Versicherung: Polizzenummer:

Schaden

Schaden am eigenen Fahrzeug:
Schaden am fremden Fahrzeug:
Sonstiger Sachschaden:

Risikofragen

Waren die Lenker alkoholisiert?
Waren die Lenker angegurtet?
Sind Personen verletzt worden?

Zahlung der Entschädigung

an Bank:
BLZ:
Kontonummer:
Kontoinhaber:

Skizze**Sonstiges**

Ich ermächtige die oben genannte Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschrift Fahrzeuglenker