

K F Z - SCHADENSMELDUNG

Versicherungsnehmer			Versicherer		Vermittler	
Name 1					Firma	
Name 2					Johann Franta	
Straße					Gösting 136	
Ort					2225 Zistersdorf	
Telefon					02532 27 67	
Fax					02532 27 674	
Schadensnummer:			Pol.Nummer:			
<input type="checkbox"/> KFZ – Haftpflicht		<input type="checkbox"/> KFZ – Kasko		<input type="checkbox"/> KFZ – Insassen		<input type="checkbox"/> KFZ - Rechtsschutz
Versicherungsnehmer			Geschädigter (Name und Anschrift)			
Geburtsdatum		Beruf				
Name und Anschrift des Lenkers		Geburtsdatum		Geburtsdatum		Telefon (8-16Uhr)
Beruf		Telefon (8-16Uhr)		Name und Anschrift des Lenkers		Geburtsdatum
Wurde beim Lenker ein Alkotest oder eine Blutprobe abgenommen?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
				Beruf		
				Telefon (8-16Uhr)		
Wurde der Führerschein abgenommen?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Führerscheindaten des Lenkers			Name, Anschrift und Beruf des (r) Verletzten			
Ausstellungsbehörde		Gruppe	Ausstellungsdatum			
Verhältnis zum Beteiligten (Verletzten)		<input type="checkbox"/> bekannt <input type="checkbox"/> verwandt		Art der Verletzung (Tod)		
Fahrzeug		Kennzeichen		Versicherer		Polizzenummer
Art						
Marke				Fahrzeugart, Marke, Type		Kennzeichen
Type						
Fahrgestellnummer		Erstzulassung	KM-Stand	Fahrgestellnummer		Erstzulassung
Welche Teile des Fahrzeuges sind beschädigt, voraussichtliche Schadenshöhe?				Welche Teile des Fahrzeuges sind beschädigt, voraussichtliche Schadenshöhe?		
Unfallzeitpunkt (Datum, Uhrzeit)				Unfallaufnehmende Polizei- / Gendarmeriedienststelle		
Unfallort (Ort, Straße)				Zeugen, Name, Anschrift, Telefon (Rückseite verwenden)		
Bericht über den Unfallhergang, einfache Skizze (Rückseite verwenden)						
Vollmacht zu Vorfall vom . Ich ersuche Sie höflich der Versicherung zu gestatten, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der zuständigen Behörde (Polizei, Gendarmerie, Gericht usw.) Einsicht zu nehmen und eine Abschrift anzufertigen.						
				Dieses Formular wurde elektronisch erstellt und gefaxt und gilt daher ohne Unterschrift in Verbindung mit der Vollmacht und wird NICHT per Post nachgereicht !		
Ort, Datum		Unterschrift des Lenkers		Unterschrift des VN od. Bevollmächtigten		

Ergänzung der Unfalldarstellung

Wer hat den Unfall verschuldet?

Bei Kaskoversicherung: Vor Beginn der Reparatur ist die Weisung des Versicherers einzuholen!
Wo und wann kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden?

Bei **KFZ-Rechtsschutzversicherung:** Überlassen Sie uns die Auswahl eines versierten
Anwaltes? Oder welchen Anwalt wünschen Sie?

☐ ja

☐ nein