

Schadenmeldung KFZ-Haftpflicht

+ Kaskoschaden ja nein

Datum		Uhrzeit		Ort	
-------	--	---------	--	-----	--

Versicherungsvertrag

Versicherung		Polizze-Nr.		Schaden-Nr.	
Versicherungsnehmer <small>Titel, Name, Vorname</small>					
Adresse <small>Straße, Nr., PLZ, Ort</small>					
Geburtsdatum		Führerschein	<small>Nummer</small>	Behörde	Ausstellungsdatum

Angaben zum eigenen Fahrzeug

Kennzeichen		Art, Marke, Type		Fgst-Nr.	
Lenker (falls nicht VN) <small>Titel, Name, Vorname</small>					
Adresse <small>Straße, Nr., PLZ, Ort</small>					
Geburtsdatum		Führerschein	<small>Nummer</small>	Behörde	Ausstellungsdatum

Ereignis

Zweck der Fahrt? <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> beruflich	War der Versicherungsnehmer mit der Fahrt einverstanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hat der Lenker vor Antritt der Fahrt alkoholische Getränke konsumiert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---	---

Schilderung des Ereignisses (eventuell Skizze)

Wer ist Ihrer Meinung nach Schuld? Eigenverschulden Fremdverschulden
Gab es eine polizeiliche Unfallaufnahme? nein ja, bei Dienststelle: _____

Angaben zum fremden Fahrzeug bzw. Geschädigten

Kennzeichen		Art, Marke, Type	
Versicherung		Polizze-Nr.	
Lenker <small>Titel, Name, Vorname</small>			
Adresse <small>Straße, Nr., PLZ, Ort</small>			
Halter (falls nicht Lenker) <small>Titel, Name, Vorname</small>			
Adresse <small>Straße, Nr., PLZ, Ort</small>			

Bei sonstigem Sachschaden

Eigentümer <small>Titel, Name, Vorname</small>
Adresse <small>Straße, Nr., PLZ, Ort</small>

Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.

Ich ermächtige die _____ - Versicherung Erhebungen durchzuführen, Auskünfte aller Art bei Personen und bei Polizei, Gerichten und Verwaltungsbehörden einzuholen, Einsicht in die Akte zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge daraus anzufertigen.

Ort, Datum	Unterschrift des Lenkers (oder)	Unterschrift des Versicherungsnehmers
Berater		
Danner Max	Ferdinand-Markl-Str. 27, 4040 Linz	office@dannermax.com 0699 / 13 833 844 GISA-Zahl 15057525