

Polizzenummer

VERSICHERUNG

Schaden-Nr.:		Staatsbürgerschaft:	
Versicherungsnehmer:		Geburtsdatum:	Schadenanzeige KASKO
Straße, Nr.:		Tel.Nr.:	
PLZ, Ort:		Beruf:	

Zutreffendes bitte ankreuzen

Kfz-Haftpflicht

Insassenunfall

Kfz-Kasko

Rechtsschutz

Angaben zum Kraftfahrzeug

Art, Fabrikat, Type:	KW	Erstmalige Zulassung:	T	M	J
Behördliches Kennzeichen:	Fahrgestellnummer:	Km-Stand	LKW: Zulässiges Gesamtgewicht:		

Lenker des eigenen Fahrzeuges

Name:		Telefon:				
Anschrift:		PLZ	Geb. Dat.	T	M	J
Führerschein-Nr.:	Fahrzeuggruppen:	Ausstellungsbehörde: Auf Probe bis:	Ausstellungsdatum:	T	M	J
Enthält der Führerschein Auflagen? (z.B. Befristung, Brille):						

Welchen Zweck hatte die Fahrt?	War der Versicherungsnehmer mit der Fahrt einverstanden?	Hat der Lenker vor Antritt der Fahrt alkoholische Getränke konsumiert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Weiche: Menge:

Ereignisort:	Ereignistag:	Uhrzeit:
--------------	--------------	----------

Genaue Schilderung des Ereignisablaufes mit Skizze:

Es entstand kein Fremdschaden

Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte ein Blatt belegen!

Aufnahme des Tatbestandes durch Polizei/Gendarmerie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein in:	Wurde ein Strafverfahren schon eingeleitet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gegen wen?	Geschäftszahl:
---	---	------------	----------------

Wer ist an diesem Ereignis schuldtragend?
Warum?

0699/13 833 844

Linz, DANNER MAX i.V. Max / Kahrler
 WK031 / 012005 Rechtsform: Aktiengesellschaft • Sitz Salzburg • FN 34521t • LG Salzburg • DVR: 0035793
 VN: