

# Schadenmeldung KFZ-Kasko (es entstand kein Haftpflichtschaden)

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	<small>Ausstellungsdatum</small>

## 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	<small>Ausstellungsdatum</small>

## 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)

Gab es eine polizeiliche Unfallaufnahme?     nein                       ja, bei Dienststelle: \_\_\_\_\_  
 (nötig bei Parkscha-den, Vandalismus, Einbruch-/Diebstahl, Brand, Wildschaden, Beschädigung öffentlichen Eigentums)

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
<b>Berater</b>			
Danner Max	Ferdinand-Markl-Str. 27, 4040 Linz	office@dannermax.com	0699 / 13 833 844    GISA-Zahl 15057525