

Schadenmeldung

Versicherungsanstalt: _____ Polizzi: _____ Sparte: _____
Versicherungsnehmer: _____ Tel.: _____

Geschädigter: _____

Schadenort: _____

Schadendatum: _____ Uhrzeit: _____ Behördliche Aufnahme: ja _____ nein _____

Vers. KFZ: _____

Marke u. Type: _____

Kennzeichen: _____

Fg. Nummer: _____

Lenker des KFZ: _____

Beschädigte Teile: _____

KFZ Daten – Unfallgegner:

Vers. KFZ: _____

Marke u. Type: _____

Kennzeichen: _____

Fg. Nummer: _____

Lenker des KFZ: _____

Beschädigte Teile: _____

Vom Schaden betroffene Sachen: _____

Schadenursache (Schadenschilderung): _____

Verschulden: Eigen _____ Fremd _____ Name und Adresse: _____

Voraussichtliche Schadenshöhe: _____ Besichtigung erforderlich: ja ☐ nein ☐

Bestehende Mitversicherungen: _____

Verwandtschaftsverhältnis zum Geschädigten: Ja ☐ Nein ☐ Wie: _____

Bestehende Rechtsschutzversicherung: Ja ☐ Nein ☐ Wo: _____

Strafverfahren eingeleitet: Ja ☐ Nein ☐

Der Geschädigte ist voll ☐ teilweise ☐ nicht vorsteuerabzugsberechtigt ☐

Entschädigung wäre zu überweisen an: _____

Adresse: _____

Bank: _____ BLZ: _____ Kontonummer: _____

Ich erkläre die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Gemäß den allgemeinen Versicherungsbedingungen ermächtigt der Versicherungsnehmer die Versicherungsgesellschaft bzw. deren Organe, Einsicht in die betroffenen Akten bei Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gericht usw.) bei Ärzten und Krankenhäusern zu nehmen, sowie Abschriften und Auszüge daraus anzufertigen.

Beschädigte Teile bzw. Geräte sind bis zur Prüfung bereitzustellen!

Klagenfurt, am _____