

Schaden-Nummer \_\_\_\_\_ Polizzen-Nummer: \_\_\_\_\_

**VERSICHERUNGSNEHMER:** \_\_\_\_\_ **Haftpflicht:** \_\_\_\_\_

**Name** \_\_\_\_\_ **Kasko:** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_ **Rechtsschutz:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Telefon tagsüber** \_\_\_\_\_

Fahrzeug des/der Versicherungsnehmers/ Versicherungsnehmerin:	Marke, Type	Behödl. Kennzeichen	
	Fahrgestell-Nr.	Erstzulassung PS	Km-Stand
	Sonderausstattung		
Lenker(in) des Fahrzeuges:	Name (bitte in Blockschrift), Geburtsdatum		
	Straße, Gasse, Platz, Nummer, Tür, PLZ, Ort		
Führerschein:	Zahl (Nummer)	ausgestellt am	Behörde Gruppe(n)
Schadenereignis:	Schadentag	Uhrzeit	Schadenort
Fahrgeschwindigkeit zum Unfallzeitpunkt	des/der VN km/h	des/der Gegner km/h	
Behörde: (zutreffendes bitte ankreuzen)	Unfall aufgenommen von Gendarmerie in:	Polizei	Unfallkommando
	Wurde Blutprobe oder Alkotest abgenommen	ja	nein
	War der Lenker/die Lenkerin alkoholisiert?	ja	nein
Verschulden	Wen trifft Ihrer Meinung nach ein Verschulden?		
Unfallschilderung:			

Insassen im Fahrzeug des VN:	Name	Anschrift			
Augenzeugen des Unfalles	Name	Anschrift			
Verletzte Personen	Name	Alter	Beruf		
	Straße, Gasse, Platz, Nummer, Tür, PLZ, Ort				
	Verletzung	Verhältnis des Verletzten zum VN *)			
	*) Ist der/die Verletzte: Ihr(e) Angehörige(r), Arbeitnehmer(in), Firmengesellschafter(in), Mitbesitzer(in) des Kfz etc.? Haben Sie dem/der Verletzten Unterhalt zu gewähren? <table style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;">ja</td> <td style="text-align: center;">nein</td> </tr> </table>			ja	nein
ja	nein				
Sachbeschädigung (außer Kfz)	Name des/der Eigentümer (in) s	Telefon			
	Straße, Gasse, Platz, Nummer, Tür, PLZ, Ort				
	Art der beschädigten Sachen				
Beschädigung am Kfz des/der Gegner (in) s	Name des/der Eigentümer (in) s	Telefon			
	Straße, Gasse, Platz, Nummer, Tür, PLZ, Ort				
Fahrzeug des/der Gegner(in)	Marke, Type	behördliches Kennzeichen			
Beschädigung ausführlich	Art der Beschädigungen am Kfz				
	Der Schaden beträgt voraussichtlich EUR:				
Besichtigung	Wo und wann kann das Fahrzeug des/der Gegner(in)s besichtigt werden?				
Haftpflicht Versicherer des/der Gegner(in)s	Versicherungsgesellschaft	Polizzenummer			

Beschädigungen am Bei Kaskoversicherung: Vor Beginn der Reparatur ist die Weisung der Versicherung einzuholen! Im Falle von Brand oder Diebstahl des Fahrzeuges muß eine Bestätigung der Behörde über die erfolgte Anzeige vorgelegt werden.

Beschädigung ausführlich \_\_\_\_\_  
 Art der Beschädigung am Kfz

Der Schaden beträgt voraussichtlich EUR: \_\_\_\_\_

Besichtigung \_\_\_\_\_  
 Wo und wann kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden?

Ersatzansprüche des VN \_\_\_\_\_  
 Welche Ersatzansprüche machen Sie selbst geltend?

Ich bin zum Vorsteuerabzug hinsichtlich der versicherten Sache berechtigt

ja      nein      teilweise      % \_\_\_\_\_

Mein Fahrzeug ist ein Leasingfahrzeug      ja      nein

Leasinggeber \_\_\_\_\_

Überweisung erbeten auf Konto: \_\_\_\_\_ bei (Bankverbindung, BLZ) \_\_\_\_\_

Die oben angeführten Fragen habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet. Ich er-  
 suche die Versicherung, durch ihre bevollmächtigten Organe in den gegenständlichen Strafakt  
 Einsicht zu nehmen sowie alle anderen notwendigen Erhebungen zu pflegen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum      Unterschrift des/der Lenker(in)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Versicherungsnehmer(in)s

Vollmacht (vom Lenker/von der Lenkerin zu unterschreiben!)

Ich bevollmächtige \_\_\_\_\_

in meiner Angelegenheit \_\_\_\_\_  
 in den gerichtlichen bzw. behördlichen Akt Einsicht zu nehmen und daraus Abschriften anzufertigen.

\_\_\_\_\_

Datum      Unterschrift