



Versicherung: _____

 KASKO HAFTPFLICHT

Polizzennummer: _____

 INSASSEN RECHTSCHUTZ

Schadensnummer: _____

Versicherungsnehmer:	Telefon untertags:
Adresse:	Beruf:

Beschreibung des benützten KFZ

Art, Marke, Type:	KW:
Fahrgestellnummer:	Kennzeichen:
Kilometerstand:	Erstzulassung:
Beschädigung am eigenen KFZ:	Eventuelle Vorschäden:

Lenkerdaten

Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	
Führerscheinnummer:	Fahrzeuggruppe(n):
Behörde:	Ausstellungsdatum:
Unfallbedingung Führerscheinabnahme:	
Sonstige Bemerkungen:	

Lenkerdaten des Unfallgegner

Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	Telefon untertags:

Beschreibung des fremden KFZ

Art, Marke, Type:	KW:
Fahrgestellnummer:	Kennzeichen:
Fremdversicherung:	Polizzennummer bzw. grüne Karte oder Versicherungsbestätigung:
Beschädigung am KFZ:	Geschätzte Schadenshöhe:



Sonstige Beschädigung

Name:	Schadenshöhe:
Adresse:	Telefonnummer:
Beschädigte Sachen:	

Unfallhergang

Ort:	Datum:	Uhrzeit:
Wurde Alkohol konsumiert / Menge:	Geschah die Fahrt mit Ihrem Wissen und Willen?	
Zweck der Fahrt:		
Behördliche Unfallaufnahme:	Aktenzahl:	
Wurde ein Verwaltungsstrafverfahren bzw. ein gerichtliches Strafverfahren eingeleitet?	Aktenzahl:	
Wen halten Sie für schuldtragend am Unfall:	Begründung:	
Wurden Ansprüche gestellt?	Höhe:	

Zeugen des Vorfalles (Name und Anschrift)

Personenschaden

Name:	Geburtsdatum:		
Adresse:			
Beruf:	Angegurtert:	Familienstand:	Verletzungsart:

Beschädigung am eigenen Fahrzeug

Beschädigung am KFZ:	Geschätzte Höhe:
Adresse:	
Kaskoversicherung bei Versicherung:	Rechtsschutzversicherung bei Versicherung:
Gilt nur für kaskoversicherte Fahrzeuge - Welche Werkstätte beabsichtigen Sie, mit der Reparatur Ihres Fahrzeuges zu betrauen?	

In welcher Beziehung stand(en) der/die Geschädigte(n) zum Versicherungsnehmer bzw. Lenker?

--



GERNOT HORZYNEK

Versicherungsmakler
Bei mir sind Sie gut versichert

Waldviertlerweg 36 | 1220 Wien

Mobil: +43-676-445 16 17

office@horzynek.at | www.horzynek.at

Schadenschilderung und eventuell Skizze

Information gemäß § 24 DSGVO 2000:

Für die Beurteilung, ob und unter welchen Bedingungen ein Versicherungsvertrag abgeschlossen, geändert oder fortgesetzt wird, für die Beurteilung und Erfüllung von Ansprüchen nach Eintritt eines Versicherungsfalles, für Fragen im Zusammenhang mit der Prämieinstufung im Bonus/Malussystem der KFZ-Haftpflichtversicherung sowie für Fragen im Zusammenhang mit der KFZ Zulassung werden Personenidentifikationsdaten und Versicherungsfalldaten vom Versicherer an andere, die Schadenversicherung in Österreich betreibende Versicherungsunternehmen bzw. an andere Zulassungsstellen und -behörden übermittelt. Diesem Zweck dient auch das „Zentrale Informationssystem –ZIS“ des Verbandes der Versicherungsunternehmen Österreichs, Schwarzenbergplatz 7 (Informationsverbundsystem im Sinne von § 4 Z 13 DSGVO).

Gemäß § 34 VersVG (Versicherungsvertragsgesetz) bestätige ich mit der Unterschrift die vollständige und wahrheitsgetreue Schadenmeldung. Ich (Wir) ermächtige(n) die Versicherung, Einsicht in alle den gegenständlichen Vorfall betreffenden Akten bei Behörden (Polizei, Gericht usw.) zu nehmen.

Ort & Datum

Unterschrift des Lenkers

Unterschrift Versicherungsnehmer