



## Schadenanzeige Motorfahrzeuge

### Versicherungsnehmer

Firma / Name

Strasse / Postfach

PLZ / Ort

Zuständige Person

Telefon

Fax

E-Mail

Sind Sie mehrwertsteuerpflichtig Ja  Nein

### Kontoangaben

Name Bank  IBAN

Konto Nr.  Clearing Nr.

### Versicherungsgesellschaft

Name  Policen Nr.

### Versichertes Fahrzeug

Kontrollschild   1. Inv. Setzung

Marke / Typ  Stamm Nr.

### Führer des versicherten Fahrzeuges

Name / Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Geburtsdatum    Führerausweisdatum

Ist der Fahrzeugführer mit Ihnen verwandt Ja  Nein  Wie

### Angaben zum Schadenereignis

Schadendatum    Zeit

Ort / Strasse

Beschreibung des Unfallherganges

Geschwindigkeit in km/h

Trifft den Lenker Ihres Fahrzeuges ein Verschulden Ja  Nein

Trifft eine andere Person ein Verschulden Ja  Nein  Wen

Sind Zeugen vorhanden Ja  Nein

Name / Vorname

Adresse

Telefon / E-Mail

Wurde ein Polizeirapport aufgenommen Ja  Nein  Polizeistelle

Wurde ein Unfallprotokoll ausgefüllt Ja  Nein

**Beschädigung Ihres Fahrzeuges (Kasko)**

Beschädigung

Bemerkungen

Garage / Carrosserie

Reparaturdatum    Schadenhöhe

**Beschädigung fremder Fahrzeuge / Sachen (Haftpflicht)**

Beschädigung

Marke / Typ / Kennz.

Garage / Carrosserie

Reparaturdatum    Versicherungsgesellschaft

Eigentümer/in

Firma / Name

Strasse / Postfach

PLZ / Ort

Zuständige Person

Telefon / E-Mail

**Verletzung und Tötung von Personen**

Gibt es verletzte oder getötete Personen Ja  Nein

Name / Vorname

Adresse

Telefon / E-Mail

Art der Verletzung

Arzt / Spital

Adresse

Telefon

Der Versicherungsnehmer darf ohne vorherige Einwilligung der Versicherungsgesellschaft Schadenersatzansprüche nicht anerkennen. Die unterzeichnete/n Person/en ermächtigt/ermächtigen die auf Seite 1 aufgeführte Versicherungsgesellschaft bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche und gerichtliche Akten Einsicht zu nehmen. Diese Einwilligung gilt unabhängig von der Übernahme des Schadenfalles. Die Versicherungsgesellschaft kann im erforderlichen Umfang Daten an die am Vertrag beteiligten Dritten im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer, zur Bearbeitung weiterleiten. Ferner ist die Versicherungsgesellschaft im Falle eines Rückgriffes auf einen haftpflichtigen Dritten ermächtigt, die für die Durchsetzung des Regressanspruchs erforderlichen Daten dem haftpflichtigen Dritten bzw. dessen Haftpflichtversicherer mitzuteilen.

Ort / Datum ..... Firmenstempel / Unterschrift .....

Unterschrift Lenker .....