
 KOOPERATIONSPARTNER der ARISECUR VERSICHERUNGS-PROVIDER GMBH

Schadensmeldung Kfz

Sparte:	<input type="checkbox"/> Kfz-Haftpflicht	<input type="checkbox"/> Kfz-Kasko	<input type="checkbox"/> Kfz-Haftpflicht + Kfz-Kasko
Schadensart:	<input type="checkbox"/>		

	Angaben eigenes Kfz	Angaben fremdes Kfz
Zulassungsbesitzer:		
Anschrift:		
Geburtsdatum:		
Erreichbarkeit:		
Fahrzeuglenker <small>(wenn nicht Zulassungsbesitzer):</small>		
Anschrift:		
Geburtsdatum:		
Erreichbarkeit:		
Führerscheinnummer:		
Führerscheindatum:		
ausstellende Behörde:		
Gruppen:		
Kennzeichen:		
Art/Marke/Type:		
Versicherer:		
Vertragsnummer:		

Behördliche Aufnahme? ja nein Lenker und Insassen angegurtet? ja nein

Gibt es Zeugen? ja nein

Name, Adresse, Telefon:

Sind Personen verletzt worden? ja nein

Name, Adresse, Telefon:

Sind Sachen beschädigt worden? ja nein

wenn ja, welche?

Name, Adresse, Telefon d.
Geschädigten:

Schadenbeschreibung

Schadendatum: _____ Uhrzeit: _____

Schadenort: _____

Unfallhergang
(Skizze bzw. Fotos beilegen):

Schaden am eigenen Kfz:

Schaden am fremden Kfz:

Angaben zur Schuldfrage

- ich bin schuld
- ich übergebe den Fall zur Klärung der Schuldfrage an meine Rechtsschutzversicherung
- ich bin grundsätzlich nicht schuld, möchte aber dennoch eine Meldung machen. (Vorsichtsmeldung)

Ich ermächtige meinen Versicherer oder eine von ihm beauftragte Person Erhebungen zu diesem Schadensfall durchzuführen. Einsicht bei den zuständigen Institutionen in Aktenunterlagen, Protokolle, Gutachten, Krankengeschichten und Urteile zu nehmen und Abschriften daraus anzufertigen.

Ort/Datum

Unterschrift Zulassungsbesitzer

Unterschrift Fahrzeuglenker
(wenn nicht Zulassungsbesitzer)

Versicherungsvermittlung in der Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten
Gew.Reg.Nr.: 415/9063 - Raiffeisenbank Ennstal IBAN: AT05 3408 0000 0203 7554 BIC: RZOOAT2L080