

SCHADENMELDUNG

für Kfz-Schäden

Schaden-Nummer _____ Polizzen-Nummer: _____

VERSICHERUNGSNEHMER: Haftpflicht: _____

Name _____ Kasko: _____

Adresse _____ Rechtsschutz: _____

Telefon tagsüber _____

Fahrzeug des/der Versicherungsnehmers/ Versicherungsnehmerin:	Marke, Type	Behörtl. 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 <input type="radio"/> Gendarmerie in:	<input type="radio"/> Polizei <input type="radio"/> Unfallkommando
	Wurde Blutprobe oder Alkotest abgenommen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
	War der Lenker/die Lenkerin alkoholisiert?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> 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? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> 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 AXA 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