



DONAU ALLGEMEINE VERSICHERUNGS-AKTIENGESELLSCHAFT SITZ: 1010 WIEN, SCHOTTENRING 15
 TELEFON: 01/31 311, TELEFAX: 01/310 77 51, FIRMENBUCH FN 32002 m BEIM HANDELSGERICHT WIEN DVR. 0016683

SCHADENSNUMMER

SCHADENSMELDUNG ZUR KFZ-VERSICHERUNG

Rosa unterlegte Felder nicht ausfüllen! Bitte in Blockschrift schreiben! Zutreffendes bitte ankreuzen!

	Haftpflichtversicherung	Kaskoversicherung	Insassen-Unfallversicherung	Rechtsschutzversicherung
Polizzenummer				
Versicherungsgesellschaft				

VERSICHERUNGSNEHMER

Vor- und Zuname, Adresse			Geburtsdatum
Telefonnummer	E-mail	Beruf	

FAHRZEUGDATEN laut Zulassungsschein

Fahrzeugart (z. B. PKW, LKW, KRAD)	Marke und Type		
Fahrgestellnummer	Baujahr	Behördliches Kennzeichen	km-Stand

LENKERDATEN

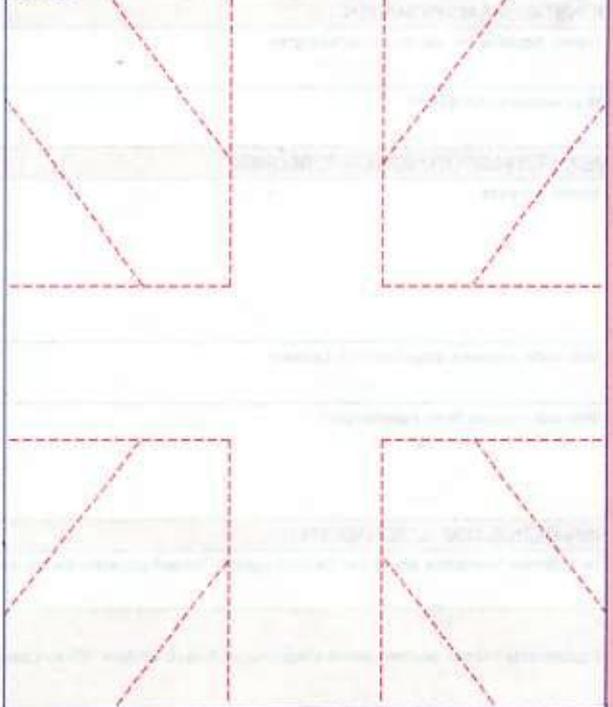
Vor- und Zuname, Adresse			
Geburtsdatum	Telefonnummer		
Führerscheinnummer	Gruppen	Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum
War der Lenker berechtigt, das Fahrzeug zu lenken? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		War der Lenker alkoholisiert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

ANGABEN ÜBER DAS SCHADENSEREIGNIS

Unfalldatum	Uhrzeit	Unfallort
Die Polizei, Gendarmerie in		hat den Tatbestand aufgenommen und die Anzeige gegen
		erstattet.

Genauere Schilderung des Unfallherganges

Skizze:



Bitte wenden!

Wen halten Sie an diesem Schadensereignis für schuldtragend?

Aus welchem Grund?

Zeugen (Name, Adresse, Tel.-Nr.)

SCHADEN AM EIGENEN FAHRZEUG

Welche Teile wurden beschädigt?

Wie hoch schätzen Sie den Schaden?

Wann und wo ist eine Besichtigung möglich?

Wichtig bei Kaskoschaden: Um Ihre Schadenersatzansprüche voll zu wahren, holen Sie bitte vor Beginn der Reparatur oder, im Falle eines Totalschadens, vor dem Verkauf des Fahrzeuges, die Zustimmung der DONAU VERSICHERUNG ein. Ein Entwendungs-, Brand-, Park- oder Wildschaden muß vom Lenker oder vom Versicherungsnehmer unverzüglich bei der Polizei- oder Gendarmeriedienststelle angezeigt werden.

Sind Sie zum Vorsteuerabzug hinsichtlich des versicherten Fahrzeuges berechtigt? Ja Nein

Bei Kaskoschaden Bankverbindung und Kontonummer angeben:

SCHADEN AM FREMDEN FAHRZEUG

Fahrzeugart	Marke und Type	Baujahr	Kennzeichen
-------------	----------------	---------	-------------

Welche Teile wurden beschädigt?

Wie hoch schätzen Sie den Schaden?

War das Fahrzeug schon vorher beschädigt? Ja, welche Teile?

Nein

Name, Adresse, Tel.-Nr. des Eigentümers

Name, Adresse, Tel.-Nr. des Lenkers

Versicherungsgesellschaft

Polizzenummer

Haftpflichtversicherung

Kaskoversicherung

Rechtsschutzversicherung

SONSTIGER SACHSCHADEN

Name, Adresse, Tel.-Nr. des Geschädigten

Was wurde beschädigt?

Wie hoch schätzen Sie den Schaden?

VERLETZUNG/TÖTUNG VON PERSONEN

Name, Adresse	Beruf	Alter	Stand	Art der Verletzung
---------------	-------	-------	-------	--------------------

Wie viele Insassen einschließlich Lenker?

Grund der Beförderung/Zweck der Fahrt

Wer war Insasse Ihres Fahrzeuges?

VERHÄLTNIS ZUM GESCHÄDIGTEN

In welchem Verhältnis stand der Geschädigte zu Ihnen? (Gesellschafter der Firma, Mitbesitzer des Fahrzeugs, Arbeitnehmer, etc.)

Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.

EINSICHTSERMÄCHTIGUNG

Schadensnummer

Polizzenummer

Der Gefertigte ermächtigt die DONAU ALLGEMEINE VERSICHERUNGS-AKTIENGESELLSCHAFT oder den ausgewiesenen Vertreter in den Straftakt, der auf seinen Unfall Bezug hat, Einsicht zu nehmen und davon Abschriften zu machen, sowie alle notwendigen Erhebungen bei der Polizei, Gendarmerie und beim Strafgericht vorzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift des Lenkers

Unterschrift des Versicherungsnehmers