

Kfz-Schadenanzeige

- Haftpflicht** Polizze _____ Schaden-Nr. _____
 Kasko Polizze _____ Schaden-Nr. _____
 Rechtsschutz Polizze _____ Schaden-Nr. _____



Interunfall Versicherung AG, Generaldirektion
 1010 Wien, Tegethoffstraße 7-9, Tel. 01/514 03-0
 Generali Versicherung AG, Generaldirektion
 1011 Wien, Landskronergasse 1-3, Tel. 01/534 01-0

Bitte wenden Sie sich an Ihren Betreuer oder die zuständige Landesdirektion.

Tag des Unfalles _____ Uhrzeit _____ Land, Ort, Postleitzahl _____ Verletzte? ja nein
 Zeugen (Name, Anschrift, Telefon – Insassen bitte unterstreichen) _____ Behördliche Unfallaufnahme? ja, durch _____ nein

**Bitte geben Sie uns unbedingt die Telefonnummer bekannt, unter der wir Sie tagsüber erreichen können.
 Wir sind bestrebt, durch telefonische Kontaktaufnahme die Abwicklung des Schadensfalles zu beschleunigen.**

(A) Versicherungsnehmer/in

Name, akad. Titel, Beruf _____ Telefon-Nr. _____

Anschrift _____

km-Leistung im Jahr _____ Hat der Lenker in den letzten 8 Stunden vor dem Unfall Alkohol konsumiert? ja nein

Fahrzeuglenker (wenn nicht mit Versicherungsnehmer ident) Name, akad. Titel _____ Telefon-Nr. _____

Anschrift _____

Beruf _____ Staatsbürgerschaft _____ Geburtsdatum _____

Führerscheindaten des Lenkers Behörde _____ Ausstellungsdatum _____ Gruppen _____

Fahrzeug Marke _____ Kennzeichen _____ Baujahr _____

Fahrgestell-Nr. _____ km-Stand _____

Leasing-Fahrzeug? ja nein Vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

(B) Beteiligte(r)

Eigentümer Name _____ Telefon-Nr. _____

Anschrift _____

Fahrzeuglenker (wenn nicht mit Eigentümer ident) Name _____ Telefon-Nr. _____

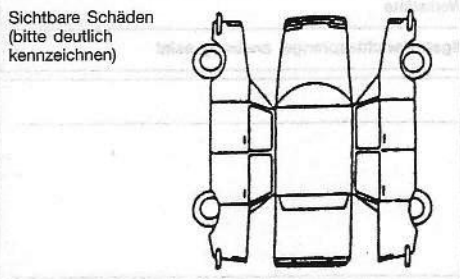
Anschrift _____

Fahrzeug Marke _____ Kennzeichen _____ Baujahr _____

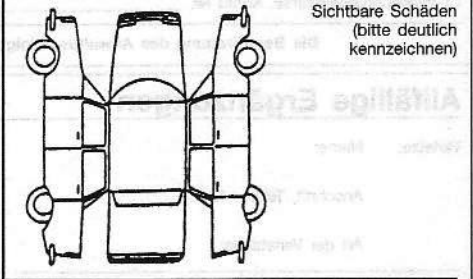
haftpflichtversichert bei _____ Polizze _____

kaskoversichert bei _____ Polizze _____

Vorschäden _____

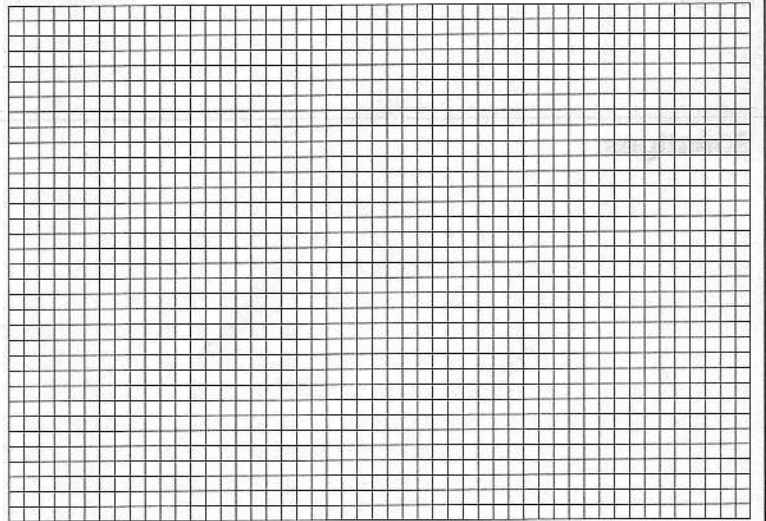


- A** Bitte zutreffendes ankreuzen
- hat geparktes Fahrzeug beschädigt
 - fuhr auf
 - hat Rechtsvorrang verletzt
 - hat Stop-/Nachrangtafel überfahren
 - hat Fließverkehr nicht beachtet
 - hat Fahrstreifen gewechselt



Anderer Hergang, besondere Bemerkungen

Einfache Skizze



Verschulden: Eigenverschulden Fremdverschulden Teilverschulden

Ich ermächtige die Versicherung AG bzw. eine von dieser beauftragte Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

Datum _____ Unterschrift des/der Versicherungsnehmers/in _____ Unterschrift des/der Fahrzeuglenkers/in _____

Kasko

Wann und in welcher Werkstatt kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden?
(in verkehrssicherem Zustand kann die Besichtigung auch in einer unserer Drive-in-Stellen erfolgen)
Bedingungsgemäß entfällt bei **Reparatur** der Windschutzscheibe die Selbstbeteiligung.

Die Überweisung soll erfolgen an:

Versicherungsnehmer, Konto-Nr. _____ Bankleitzahl _____ Werkstatt

Nur für Entwendungs-, Brand-, Wild-, Haustier-, Vandalismusschäden oder bei Beschädigung durch unbekanntes Fahrzeug:

Die Anzeige erfolgte am (Datum und Uhrzeit):

Bestätigung der Polizei- oder Gendarmeriedienststelle:
Zahl _____

wegen: Entwendung
 Brand
 Wild/Haustier
 Vandalismus
 Beschädigung durch unbek. Fahrzeug

Rechtsschutz

Ihre Forderungen

Rechtsanwalt

Überlassen Sie die Auswahl eines versierten Anwaltes uns?

ja nein

Wenn nein, welchen Anwalt wünschen Sie?

Für Wertminderung

Erstbesitz? ja nein

Vorschadensfreiheit? ja nein

Die Überweisung soll erfolgen an:

Versicherungsnehmer, Konto Nr. _____ Bankleitzahl _____ Werkstatt

Die Beauftragung des Anwaltes erfolgt allein durch die Generali Versicherung AG. Der Anwalt muß im zuständigen Gerichtssprengel ansässig sein!

Allfällige Ergänzungen

Verletzte: Name:

Anschrift, Telefon-Nr.:

Art der Verletzung:

Weitere Fahrzeuge:
(Beteiligte)

Sonstiges: