

Kfz-Schadenmeldung

SK VERSICHERUNG AKTIENGESELLSCHAFT

Bräuhausgasse 7 - 9, 1050 Wien

Telefon +43 1 216 15 61

Telefax +43 1 216 33 69

email: schaden@sk-versicherung.at

www.sk-versicherung.at



Haftpflicht Kasko Insassenunfall

Polizzenummer/Schadennummer _____

Tag des Unfalles	Uhrzeit	Land, Ort, Postleitzahl	Verletzte?
_____	_____	_____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Zeugen (Name, Anschrift, Telefon – Insassen bitte unterstreichen)		Behördliche Unfallaufnahme?	
_____		<input type="radio"/> ja, durch _____ <input type="radio"/> 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 Schadenfalles zu beschleunigen.

Versicherungsnehmer/in (A)			Beteiligte(r) (B)		
Name, akad. Titel, Beruf	Telefon-Nr.		Eigentümer Name	Telefon-Nr.	
Anschrift			Anschrift		
km-Leistung im Jahr	Hat der Lenker in den letzten 8 Stunden vor dem Unfall Alkohol konsumiert? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		Fahrzeuglenker (wenn nicht mit Eigentümer ident) Name	Telefon-Nr.	
Fahrzeuglenker (wenn nicht mit Versicherungsnehmer ident) Name, akad. Titel			Anschrift		
Telefon-Nr.			Fahrzeug Marke		
Anschrift			Kennzeichen		
Beruf			Baujahr		
Staatsbürgerschaft			haftpflichtversichert bei		
Geburtsdatum			Polizze		
Führerscheindaten des Lenkers Behörde			kaskoversichert bei		
Ausstellungsdatum			Polizze		
Gruppen			Vorschäden		
Fahrzeug Marke			_____		
Kennzeichen			_____		
Baujahr			_____		
Fahrgestell-Nr.			_____		
km-Stand			_____		
Leasing-Fahrzeug? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein			Vorsteuerabzugsberechtigung? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		

Sichtbare Schäden (bitte deutlich kennzeichnen)

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

B Sichtbare Schäden (bitte deutlich kennzeichnen)

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