

Schadenanzeige

KLEINWAECHTER financial services. 1180 Wien, Anton Frank Gasse 12

Versicherungsnehmer	Gebdatum	Nationalität
PLZ; Ort; Straße/Gasse/Platz; Hausnummer/Stiege/Türnummer	Beruf	

Ich (Wir) beauftrage(n) die Firma Bauer und Hartmann GmbH den nachstehenden Schadenfall mit der Versicherungsgesellschaft zu erledigen.

KFZ-VERSICHERUNG	SACHVERSICHERUNG	<input type="checkbox"/> Sturm	<input type="checkbox"/> Einbruch
<input type="checkbox"/> KFZ-Haftpflicht	<input type="checkbox"/> Feuer	<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Elektrogeräte
<input type="checkbox"/> KFZ-Kasko	<input type="checkbox"/> Glasbruch	<input type="checkbox"/> Haftpflicht	<input type="checkbox"/> Computer

Angaben zum Schadenfall (allgemein)

Schadendatum	Uhrzeit	Schadenort	
behördliche Aufnahme		Dienststelle, Aktenzahl	Zeugen (Name, Anschrift, Telefonnummer)
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Beurteilung des Verschulden		kurze Begründung	
<input type="checkbox"/> EIGEN <input type="checkbox"/> TEIL <input type="checkbox"/> FREMD			

Verursacher

Versicherungsnehmer		Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Ort	
Führerscheinnummer	Ausstellungsdatum	Ausstellungsbehörde	Gruppen	Auflagen

Geschädigter

Name		Telefon
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Ort

Schadenhergang

Schilderung des Schadenherganges: (falls dieser Platz nicht ausreicht, bitte auf einem Beiblatt fortfahren)

Ergänzende Angaben KFZ-Versicherung

EIGENES FAHRZEUG	Kennzeichen	FREMDES FAHRZEUG (Marke, Type)	Kennzeichen
Beschädigung	Schadenhöhe?	Beschädigungen	Schadenhöhe?
Besichtigung wann? wo?	Besichtigung wann? wo?		

A) PERSONENSCHADEN			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Anschrift		Art der Verletzung	
Alter des Verletzten		Beruf des Verletzten	
Familienstand		Anzahl der Kinder	Alter der Kinder

B) SACHSCHADEN				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Was wurde beschädigt, bzw. kam abhanden?	Anschaffungsjahr	Anschaffungskosten	Schadenhöhe?	
Besichtigung (wann? wo?)				

Zusatzfragen Haftpflicht

Verwandtschaftsverhältnis zum Geschädigten	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja:	
Waren die beschädigten Sachen zur Benützung, Beförderung Bearbeitung oder Verwahrung übernommen ?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Hätte der Geschädigte den Schaden verhindern können?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	

Zahlung der Versicherungsleistung an

<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer	<input type="checkbox"/> Geschädigten	<input type="checkbox"/> Reparaturfirma
Bankverbindung	BLZ	Kontonummer

Anmerkungen und Wünsche

Ansprechperson für allfällige Rückfragen:

Beilagen

<input type="checkbox"/> Unfallbericht	<input type="checkbox"/> Beiblatt	<input type="checkbox"/> Forderungsschreiben	<input type="checkbox"/> Rechnung	<input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag	<input type="checkbox"/>

Ich ermächtige die Fa. KLEINWAECHTER financial services Versicherungsmakler, bzw. die vertragsführende Versicherungsgesellschaft 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.

Ort, Datum	Unterschrift