

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Schadenmeldung KFZ Versicherung** |

|  |
| --- |
| **Sonstiger Vermerk!** : |

|  |
| --- |
| Haftpflicht  Assistance  Kasko  Insassen  Rechtschutz |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Polizzennummer:** | | **Schadennummer:** |
| **Schadenstag**: | | **Uhrzeit**: |
| **Schadenort** : | | |
| **Verletzte**: :  ja :  nein | **Behördliche Aufnahme** :  ja  nein  GZ: « | |
| **Sachschäden**: an anderen Fahrzeugen als an A und B:  ja  nein ; andere Gegenstände: | | |
| **Versicherungsnehmer A** (Name, Anschrift) | | **Geschädigter / Unfallgegner B** (Name, Anschrift) |
| **Fahrzeuglenker** (Name, Anschrift, Tel.)        **FS-Daten:** Nr.:  Gruppe:  Ausstellungsdatum: | | **Fahrzeuglenker** (Name, Anschrift, Tel.) |
| Eigenes Fahrzeug A  Art, Marke, Type:  Kennzeichen:  Erstmalige Zul.: | | **Fremdes Fahrzeug Unfallgegner B**  Art, Marke, Type:  Kennzeichen:  Versicherer: |
| **Beschädigung A:** | | **Beschädigung B:** |
| **Schadenshergang / Entstehungsursache** | | |
| **Verschulden:**        Selbst  Teil  Beiderseitig  Fremd  Unbekannt | | |
| **Mitteilungen und Schriftstücke in Kopie per Mail an Versicherungsmakler VMB Weinhandl,**  **Mail: office@vb-weinhandl.at**  **Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben, verbürge mich für deren Richtigkeit, auch wenn sie nicht von eigener Hand geschrieben sind. Ich Ermächtige die o. a. Versicherungsgesellschaft alle notwendigen Erhebungen durchzuführen und in alle den Schaden betreffenden Akten Einsicht zu nehmen. Beschädigte Sachen bzw. Teile bewahre ich bis zur Erledigung des Schadenfalles oder entsprechenden Weisung der Versicherungsgesellschaft auf.**  **Ich erkläre mich mit den Datenschutzinformationen einverstanden und habe diese gelesen. Nachzulesen unter der Homepage:** [**www.vb-weinhandl,at**](http://www.vb-weinhandl,at)    Ort, Datum Unterschrift Versicherungsnehmer(in) / Lenker(in) | | |

VMDL-KFZ-SM-29.05.2018DSGVO.doc