

# KFZ Schadensmeldung



VERSICHERUNGSAGENTUR

M.: 0664/2313616

www.stein.cc, bernd@stein-versicherung.at  
Versicherungsagent lt. § 94 Z. 76 Gew.O. 1994  
Beschwerdestelle: BM f. Wirtschaft und Arbeit,  
<http://versicherungsvermittler.bmwa.gv.at>

Partner der Vienna Insurance Group AG, Zürich Vers. AG,  
Generali Vers. AG, D.A.S. RS Produktmarke der Ergo Vers. AG,  
HDI Hannover Vers. AG, Ergo Vers. AG, Helvetia Vers. AG,  
ARAG Österr. Allgem.Rechtssch.Vers. AG, Merkur Vers. AG,  
WWK Lebensvers. a.G., Allianz Elementar Lebensvers. AG,  
Allianz Elementar Vers. AG, MuKi Vers. Verein a.G., Ärzte Service  
Dienstleistung GmbH. Europa LV AG, Europäische Reisevers. AG,  
Uniqa Vers. AG, Continentale Assekuranz Service GmbH.  
In Erfüllung der gesetzlichen Verpflichtungen gemäß  
§§ 137 f - 137 h Gewerbeordnung.

## Versicherungsnehmer

Titel, Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Adresse

Staatsbürgerschaft

## Lenker

Titel, Vorname, Nachname

Geburtsdatum

## Versicherung

Gesellschaft

Kennzeichen

Polizzennummer

Haftpflichtvers.

Kasko Vers.

Insassenunfallvers.

Rechtsschutzvers.

## Geschädigter

Titel, Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Adresse

Staatsbürgerschaft

## Schaden

Datum

Uhrzeit

Ort

Schadenshergang / Ursache

Verschulden

- Selbstverschulden
- Teilverschulden
- Fremdverschulden

Verletzte  ja  nein

Verwandt  ja  nein

wie?

Beschädigte / Gestohlene Sachen (genaue Beschreibung & Alter)

ungefähre Schadenshöhe

Überweisung an Bank

Konto Nummer

BLZ

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschrift Geschädigter