



WALDVIERTEL CONSULT

Versicherungs- und Finanzservice GmbH

UNSERE UNABHÄNGIGKEIT IST IHR VORTEIL

www.waldviertelconsult.at

SCHADENMELDUNG – KFZ-VERSICHERUNG

Art des Schadens (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> KFZ-Haftpflicht	<input type="checkbox"/> KFZ-Kasko
---	---

Beteiligter A (Versicherungsnehmer):

Vor- und Nachname, Titel / Firma:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	
Kennzeichen:	
Fahrzeugart, Marke, Type:	
Fahrgestellnummer:	

Lenker (Fahrzeug des Beteiligten A):

Vor- und Nachname, Titel / Firma:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	
Führerscheinnummer:	
Behörde, gültig bis:	
Klassen (A, B, ...):	

Daten zur Versicherung des Beteiligten A:

Versicherungsgesellschaft:	
Polizzenummer:	

Beteiligter B (Geschädigter/Schädiger):

Vor- und Nachname, Titel / Firma:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	
Versicherungsgesellschaft:	
Polizzenummer:	

Lenker (Fahrzeug des Beteiligten B):

Vor- und Nachname, Titel / Firma:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	
Versicherungsgesellschaft:	



WALDVIERTEL CONSULT

Versicherungs- und Finanzservice GmbH

UNSERE UNABHÄNGIGKEIT IST IHR VORTEIL

www.waldviertelconsult.at

Polizzenummer:	
Führerscheinnummer:	
Behörde, gültig bis:	
Klassen (A, B, ...):	

Daten zur Versicherung des Beteiligten B (Geschädigter/Schädiger):

Versicherungsgesellschaft:	
Polizzenummer:	

Schadenereignis:

Schadendatum:	
Schadenuhrzeit:	
Schadenursache / Schadenhergang (bitte um möglichst genaue Beschreibung):	
Schäden am Fahrzeug des Beteiligten A:	
Schäden am Fahrzeug des Beteiligten B:	
Sachschäden (ausgenommen Fahrzeuge):	
Voraussichtliche Schadenshöhe:	
Behördliche Aufnahme:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verletzte Personen:	<input type="checkbox"/> ja <i>Name:</i> <i>Anschrift:</i> <i>Geburtsdatum:</i> <input type="checkbox"/> nein

Die Fragen der Schadenmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet. Ich bevollmächtige die WALDVIERTEL CONSULT Versicherungs- und Finanzservice GmbH sowie deren Vertreter, in gegenständlicher Schadenangelegenheit alle notwendigen Erhebungen durchzuführen, in die den Schaden betreffende Akte (Verwaltungsstrafakte, Behördenakte) Einsicht zu nehmen und daraus Abschriften anzufertigen.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers