

Kfz-Schadenmeldung

Haftpflicht Kasko Insassenunfall

Polizzennummer/Schadennummer _____

SK VERSICHERUNG AKTIENGESELLSCHAFT

Bräuhausegasse 7 - 9, 1050 Wien

Telefon +43 1 216 15 61

Telefax +43 1 216 33 69

email: schaden@sk-versicherung.at

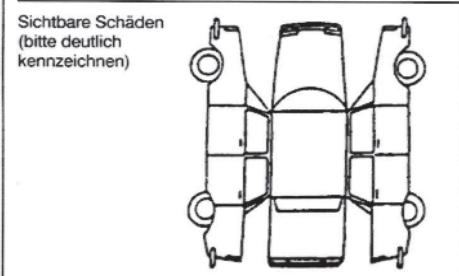
www.sk-versicherung.at



Tag des Unfalles	Uhrzeit	Land, Ort, Postleitzahl	Verletzte?
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zeugen (Name, Anschrift, Telefon – Insassen bitte unterstreichen)			Behördliche Unfallaufnahme? <input type="checkbox"/> ja, durch _____ <input type="checkbox"/> 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)	
Name, akad. Titel, Beruf	Telefon-Nr.	Eigentümer Name	Telefon-Nr.	
Anschrift		Anschrift	Telefon-Nr.	
km-Leistung im Jahr	Hat der Lenker in den letzten 8 Stunden vor dem Unfall Alkohol konsumiert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fahrzeuglenker (wenn nicht mit Eigentümer ident) Name	Telefon-Nr.	
Fahrzeuginschriften des Lenkers Behörde	Ausstellungsdatum	Fahrzeug Marke	Kennzeichen	
Beruf	Staatsbürgerschaft	Geburtsdatum	Baujahr	
Führerscheindaten des Lenkers Behörde				
Fahrzeug Marke	Kennzeichen			
Fahrgestell-Nr.	km-Stand	Vorschäden		
Leasing-Fahrzeug?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Vorsteuerabzugsberechtigung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

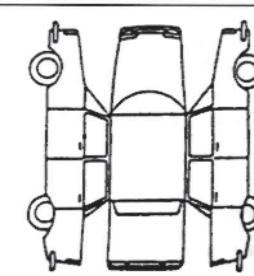


A

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

Anderer Hergang, besondere Bemerkungen

B



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