

Kfz-Schadenmeldung

SKVERSICHERUNG AKTIENGESELLSCHAFT

Bräuhausgasse 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



Haftpflicht Kasko Insassenunfall

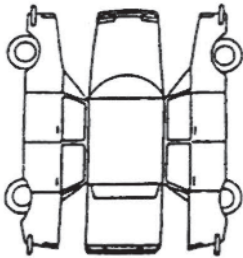
Polizzenummer/Schadennummer _____

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

Sichtbare Schäden (bitte deutlich kennzeichnen)



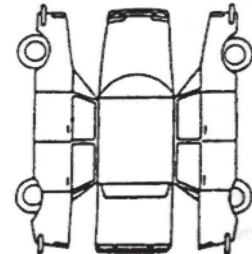
A

Bitte Zutreffendes ankreuzen

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

B

Sichtbare Schäden (bitte deutlich kennzeichnen)



Anderer Hergang, besondere Bemerkungen

Einfache Skizze

<p style="font-size: small;">Verschulden: <input type="radio"/> Eigenverschulden <input type="radio"/> Fremdverschulden <input type="radio"/> Teilverschulden</p> <p style="font-size: x-small;">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.</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; background-image: linear-gradient(to right, black 1px, transparent 1px), linear-gradient(to bottom, black 1px, transparent 1px); background-size: 20px 20px;"> </div>
--	---

Datum _____

Unterschrift des/der Versicherungsnehmers/in _____

Unterschrift des/der Fahrzeuglenkers/in _____