

**Polizzenummer/  
Schadennummer**

Polizzenummer (unbedingt angeben)

Schadennummer(n) (wenn bekannt)

**Versicherungsart**

Haftpflicht

Kasko

Insassen-Unfall

Auto PLUS24service

Für Rechtsschutz bitte  
eigenes Formular verwenden

**Unfalldaten**

Tag des Unfalles

Uhrzeit

Unfallstelle (Ort, Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)

Behördliche Unfallaufnahme?

nein

ja, durch

Nutzung des Fahrzeuges zum Schadenszeitpunkt?

beruflich

privat

**Versicherungsnehmer A**

Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname

Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr.

Postleitzahl

Ort

Tel.-Nr. tagsüber (8–16 Uhr)

Fahrzeugart, Marke, Type, Farbe

Baujahr, behördl. Kennzeichen, Fahrgestell-Nr. (die letzten 10 Stellen)

Kilometerstand zum Unfallzeitpunkt:

Rechtsschutz

Versichert bei

Polizzenummer

**Beteiligter B**

Eigentümer: Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname, Geburtsdatum

Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr.

Postleitzahl

Ort

Tel.-Nr. tagsüber (8–16 Uhr)

Bei Beschädigung am Kfz: Fahrzeugart, Marke, Type, Farbe

Baujahr, behördl. Kennzeichen

Haftpflicht

Kasko

Versichert bei

Polizzenummer

Leasingfahrzeug?

ja

nein

Vorsteuerabzugs-  
berechtigt?

ja

nein

**Fahrzeuglenker A**

Familienname, Vorname, Titel

Geburtsdatum

Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr.

Postleitzahl

Ort

Tel.-Nr. tagsüber (8–16 Uhr)

Führerscheinnummer, Ausstellungsbehörde, Gruppe

Staatsbürgerschaft

Lenkte er Ihr Fahrzeug mit Ihrem Wissen und Willen?

ja

nein

War der Lenker alkoholisiert?

ja

nein

Unfallbedingte Führerscheinabnahme?

ja

nein

Verhältnis zum Beteiligten (B) bzw. Fahrzeuglenker (B)

verwandt

bekannt

fremd

Verhältnis zum Versicherungsnehmer

Ehepartner

Kind

sonstiges

**Schäden am eigenen Fahrzeug**

Geschätzte Schadenhöhe:

Reparierte Vorschäden?

ja

nein

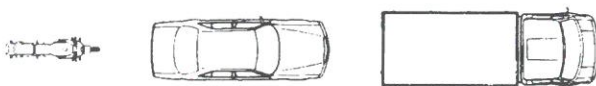
EUR

Unreparierte Vorschäden?

ja

nein

Sichtbare Schäden bitte mit Pfeil kennzeichnen



Art und Umfang des eigenen Schadens<sup>1)</sup>

**Schäden am beteiligten Fahrzeug**

Geschätzte Schadenhöhe:

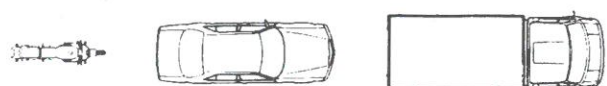
Vorschäden?

nein

EUR

ja, bitte anführen

Sichtbare Schäden bitte mit Pfeil kennzeichnen



Art und Umfang des Schadens am beteiligten Fahrzeug/Vorschäden<sup>1)</sup>

Zutreffendes bitte ankreuzen!

<sup>1)</sup> eventuell Beiblatt verwenden

# Beschädigung an fremden Sachen (nicht an Fahrzeugen)

Beschädigung an sonstigem fremdem Eigentum: Was wurde beschädigt? Ungefähre Schadenshöhe?

## Verletzte Personen

Name, Anschrift, Alter und Beruf des Verletzten/Art der Verletzung (eventuell Beiblatt verwenden)

|                       |            |                         |            |
|-----------------------|------------|-------------------------|------------|
| Fahrzeug-<br>insasse? | ja<br>nein | Gurt/Helm<br>verwendet? | ja<br>nein |
|-----------------------|------------|-------------------------|------------|

Name, Anschrift, Alter und Beruf des Verletzten/Art der Verletzung (eventuell Beiblatt verwenden)

|                       |            |                         |            |
|-----------------------|------------|-------------------------|------------|
| Fahrzeug-<br>insasse? | ja<br>nein | Gurt/Helm<br>verwendet? | ja<br>nein |
|-----------------------|------------|-------------------------|------------|

## Unfallhergang

**Fahrzeuglenker (A)**

**Fahrzeuglenker (B)**

Unfallhergang, besondere Bemerkungen/ Skizze (event. Beiblatt verwenden)

hat geparktes Fahrzeug beschädigt

hat den Rechtsvorrang mißachtet

hat eine Stopp-/Nachrangtafel nicht beachtet

hat den fließenden Verkehr nicht beachtet

fuhr auf

fuhr zurück

wechselte den Fahrstreifen

fuhr in die Gegenfahrbahn

hat als entgegenkommender Linksabbieger den Vorrang nicht beachtet

Wer hat Ihrer Meinung nach  
den Unfall verschuldet?

Fahrzeuglenker A

Fahrzeuglenker B

Sonstiger

## Zeugen

Name, Anschrift und Tel.-Nr. (eventuell Beiblatt verwenden)

|                  |            |
|------------------|------------|
| Fahrzeuginsasse? | ja<br>nein |
|------------------|------------|

Name, Anschrift und Tel.-Nr. (eventuell Beiblatt verwenden)

|                  |            |
|------------------|------------|
| Fahrzeuginsasse? | ja<br>nein |
|------------------|------------|

## Das Auto PLUS24service wird beansprucht für:

|                      |                 |                      |                                 |                                 |  |              |
|----------------------|-----------------|----------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|--------------|
| Unfall-/Notfallhilfe | Abschleppung    | Bergung              | Fahrzeugunterstellung           | Übernachtung                    | Kinderrückholung                           | Ersatzfahrer |
| Mietfahrzeug         | Fahrzeugausfall | Krankenrücktransport | Ersatzteilversand <sup>2)</sup> | Fahrzeugtransport <sup>2)</sup> | Verzollung und Verschrottung <sup>2)</sup> |              |

## Nur bei Kasko- bzw. AutoPLUS24service zusätzlich ausfüllen

Leasing-Fahrzeug?    ja    nein                      Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?    ja    nein    teilweise, zu    %

Wann und in welcher Werkstätte kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden?

Wie soll die  
Entschädigungsleistung  
erfolgen?

Die versicherungsmäßig gedeckten Instandsetzungskosten sollen an die reparierende Werkstätte bezahlt werden.

Post                      Bank

Geldinstitut, Kontonummer, Kontoinhaber

BLZ

Bei Entwendungs-, Brand-, Wild-,  
Haustier-, Park- oder  
Vandalismusschaden ausfüllen!

Die Anzeige erfolgte am:

Entwendung

Brand

Wild/Haustier

Behörde und Zahl

Parkschaden

Vandalismus

Die UNIQA Sachversicherung AG

Die SALZBURGER Landesversicherung AG bzw. Hr./Fr.

ist berechtigt, in meinem Namen Auskünfte aller Art bei  
Personen und Behörden einzuholen, Einsicht in alle bezughabenden Akten zu nehmen und Abschriften davon anzufertigen

Ort, Datum

Unterschrift: LenkerIn

Unterschrift: VersicherungsnehmerIn

Zutreffendes bitte ankreuzen!

<sup>2)</sup>nur im Ausland