

# VOLKSWAGEN VERSICHERUNGSDIENST

ÖSTERREICH

## Kfz-Schadenanzeige

- Zutreffende Sparten bitte ankreuzen!
- Haftpflicht      Polizzaummer: \_\_\_\_\_
- Kasko              Polizzaummer: \_\_\_\_\_
- Rechtsschutz    Polizzaummer: \_\_\_\_\_

**IM SCHADENFALL: FAX (01) 534 00-201**

für Kunden der Volkswagengruppe  
Volkswagen-Versicherungsdienst GmbH  
Im Namen der Generali Versicherung AG  
1010 Wien, Landskrongasse 1-3

**Schadenanzeige auch über das  
Internet möglich - [www.vvd.at](http://www.vvd.at)**

Falls Ihr Fahrzeug nicht in einer VW-Konzern-Vertragswerkstatt repariert wird, nehmen Sie bitte vor der Reparatur Kontakt mit dem VVD auf.

Schadennummer \_\_\_\_\_

HAFTPFLICHT-(RECHTSSCHUTZ) SCHADENABTEILUNGEN p.A. GENERALI VERSICHERUNG AG

- 1030 Wien, Thomas-Kleist-Platz 2, ☎ (01) 51 5 90-0
- 3100 St. Pölten, Dr.-Karl-Renner-Promenade 37-41, ☎ (02742) 315-0
- 6900 Bregenz, Quellenstraße 1, ☎ (05574) 4941-0
- 7000 Eisenstadt, Esterházystraße 20-22, ☎ (02682) 631 46-0

- 8010 Graz, Conrad-von-Hötzendorf-Str. 8, ☎ (0316) 80 56-0
- 6010 Innsbruck, Maria-Theresien-Str. 51-53, ☎ (0512) 59 26-0
- 9020 Klagenfurt, Burggasse 9, ☎ (0463) 58 29-0
- 4020 Linz, Adalbert-Stifter-Platz 2, ☎ (0732) 76 36-0
- 5020 Salzburg, Markus-Sittikus-Straße 12, ☎ (0662) 86 80-0

Tag des Unfalles \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Land, Ort, Postleitzahl \_\_\_\_\_ Verletzte?  ja  nein

Zeugen (Name, Anschrift, Telefon - Insassen bitte unterstreichen) \_\_\_\_\_ Behördliche Unfallaufnahme, Aktenzahl?  ja, durch \_\_\_\_\_  nein

### Versicherungsnehmer/in (A)

Name, akad. Titel, Beruf \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

km-Leistung im Jahr \_\_\_\_\_

Fahrzeuglenker (wenn nicht mit Versicherungsnehmer ident)  
Name, akad. Titel \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Führerscheindaten des Lenkers  
Behörde \_\_\_\_\_ Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_ Gruppen \_\_\_\_\_

Fahrzeug  
Marke \_\_\_\_\_ Kennzeichen \_\_\_\_\_ Baujahr \_\_\_\_\_

Fahrgestell-Nr. \_\_\_\_\_ km-Stand \_\_\_\_\_

Leasing-Fahrzeug? ja  nein

Vorsteuerabzugsberechtigung? ja  nein

### (B) Beteiligte/r

Eigentümer  
Name \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Fahrzeuglenker (wenn nicht mit Eigentümer ident)  
Name \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

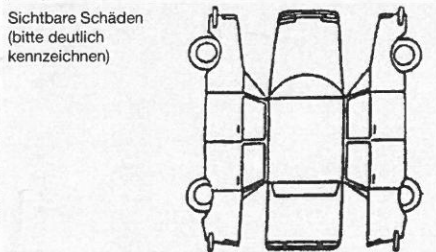
Anschrift \_\_\_\_\_

Fahrzeug  
Marke \_\_\_\_\_ Kennzeichen \_\_\_\_\_ Baujahr \_\_\_\_\_

Haftpflicht \_\_\_\_\_ Polizzaummer \_\_\_\_\_

Kasko \_\_\_\_\_ Polizzaummer \_\_\_\_\_

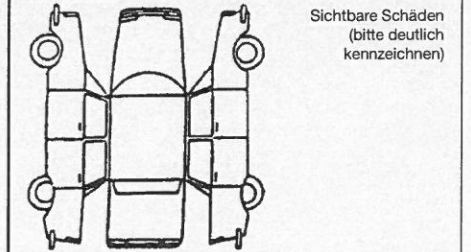
Vorschäden \_\_\_\_\_



**A**

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

**B**



Wurde das Fahrzeug mit Wissen und Willen des Versicherungsnehmers gelenkt?  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

Verschulden: Eigenverschulden  Fremdverschulden  Teilverschulden

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

Ich ermächtige den Versicherer (Generali Versicherung AG) bzw. die von diesem beauftragte und bevollmächtigte Volkswagen-Versicherungsdienst GmbH bzw. eine von dieser beauftragte und bevollmächtigte 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 \_\_\_\_\_

VOLKSWAGEN-VERSICHERUNGSDIENST GmbH, Versicherungsagent  
Trattnerhof 1, 1011 Wien, Postfach 1000      Telefon: (01) 534 00-0  
Firmenbuch HG Wien: FN 113895v      Reg. 990, Gew.Reg.Nr. 000545F01/08      Fax: (01) 534 00-201      E-Mail: [service@vvd.at](mailto:service@vvd.at)  
DVR: 0014559      Internet: [www.vvd.at](http://www.vvd.at)

## Kasko

### Besichtigung

Wann und in welcher VW-Konzern-Vertragswerkstatt kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden? \_\_\_\_\_

Welcher VVD-Sachverständige wurde beauftragt? \_\_\_\_\_

### Direktverrechnung

Die versicherungsmäßig gedeckten Instandsetzungskosten sollen an die reparierende VW-Konzern-Vertragswerkstatt bezahlt werden?  ja  nein

### Entschädigungszahlung (sofern Zahlung nicht an VW-Konzern-Vertragswerkstatt erfolgt)

Die Überweisung soll erfolgen an \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

### Nur für Entwendungs-, Brand-, Wild-, Haustier-, Vandalismus- oder Parkschäden (Kollision mit unbekanntem Fahrzeug):

Die polizeiliche Anzeige erfolgte am (Datum und Uhrzeit)	Dienststelle und Aktenzahl
--	----------------------------

Genaue Beschreibung der eingetretenen Beschädigung	Bestätigung der Sicherheitsbehörde
--	------------------------------------

## Rechtsschutz

### Ihre Forderungen

### Rechtsanwalt

Überlassen Sie die Auswahl eines versierten Anwaltes uns?

ja  nein

Wenn nein, welchen Anwalt wünschen Sie?

### Für Wertminderung

Erstbesitz?  ja  nein

Vorschadensfreiheit?  ja  nein

**Die Beauftragung des Anwaltes erfolgt durch die Generali Vers. AG.  
Der Anwalt muss im zuständigen Gerichtssprengel ansässig sein!**

### Entschädigungszahlung

Die Überweisung soll erfolgen an \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

## Allfällige Ergänzungen

**Verletzte:** Name:

Anschrift:

Art der Verletzung:

**Weitere Fahrzeuge:**

(Beteiligte)

## Sonstiges: