



ZURICH®

Schadenmeldung KFZ

Sie können Ihre Schadenmeldung auch direkt über Internet ausfüllen und senden - www.zurich.at

Polizze Nr. / Schaden Nr. _____

Sparte(n) Haftpflicht Kasko Insassenunfall Rechtsschutz

KundInnendaten

Versicherungs- Name _____
nehmerIn Anschrift _____
Telefon tagsüber _____ Fax _____
Nur für Privatkunden: Wollen Sie via SMS über den Status der Schadenbearbeitung informiert werden?
ja nein
E-Mail _____

Eigenes Fahrzeug

Kennzeichen _____
Marke/Type/Farbe _____
Fahrgestell-Nummer _____

LenkerIn des versicherten Fahrzeuges

LenkerIn Name _____
Anschrift _____
Telefon tagsüber _____ Fax _____
E-Mail _____
Geburtsdatum _____
Führerschein Nummer _____
Ausstellungsbehörde _____
Ausstellungsdatum _____ Gruppen ja nein
Hat der Lenker / die Lenkerin vor Antritt der Fahrt alkoholische Getränke konsumiert?

Schadenergebnis

Vorfall Datum/Uhrzeit _____
Ort/Straße _____
Zweck der Fahrt _____
Beschreibung des _____
Schadenherganges bzw. _____
der beschädigten Sache(n) _____
(Skizze auf der Rückseite) _____
Wer ist schuldtragend/warum? _____
Insassen / sonstige Name _____
Zeugen Anschrift _____
Telefon/Fax _____
E-Mail _____

Behördliche Aufnahme

des Schadens durch die Polizei nein ja,
Dienststelle _____
Aktenzahl _____

Fremdes Fahrzeug

EigentümerIn Name _____
Anschrift _____
Tel./Fax/E-Mail _____
LenkerIn Name _____
Anschrift _____
Tel./Fax/E-Mail _____
Marke/Type/Farbe _____
Kennzeichen _____
Versicherer _____

Schaden

Schaden am fremden Fahrzeug _____
Schaden am eigenen Fahrzeug _____
Sonstiger Sachschaden _____
EigentümerIn Name _____
Anschrift _____
Tel./Fax/E-Mail _____

Körperverletzung und/oder Tötung von Personen

Verletzte(r) Name _____
Anschrift _____
Telefon/Fax _____
E-Mail _____
Alter/Familienstand _____
Beruf _____
Art der Verletzung _____
Angegurtet / Sturzhelm ja nein

Zahlung der Entschädigung

an IBAN _____ BIC _____
KontoinhaberIn _____

VOLLMACHT: Ich ermächtige die Zürich Versicherungs-AG bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen.

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>Datum, Ort</p> <p>FahrzeuglenkerIn</p>	<p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift VersicherungsnehmerIn</p>	<p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift</p>
---	---	---