

Hausner Manfred
Versicherungsmakler u. Berater
in Versicherungsangelegenheiten
GISA Zahl 12998265

## KFZ Schadensanzeige

## Zutreffendes bitte ankreuzen: A-3464 Hausleiten, Mühlgasse 22 Haftpflicht Tel. u. Fax: +43 (0) 2265-53198 □ Kasko Mob: +43 676 89 88 1989 E-Mail: office@versicherungen-hausner.at □ Rechtsschutz Personendaten: Polizzennummer: \_\_\_\_\_ Kunde: Firma: \_\_\_\_\_ □ Versicherungsnehmer/in □ Beteiligte/r Telefon (8-16): \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Daten über den Vorfall: Datum: Uhrzeit: Land: Ort: Zeugen: \_\_\_\_\_ □ Ja □ Nein Behördliche Aufnahme: Fahrzeugdaten: KFZ-Art: □ Ja KFZ-Marke: □ Nein

Kennzeichen:

| Schadenshergang:   |                      |
|--|----------------------|
| Schildern Sie bitte den Ablauf des Vorfalls.   |                      |
|  |                      |
|  |                      |
|  |                      |
|  |                      |
|  |                      |
|  |                      |
|  |                      |
|  |                      |
| Verletzte:   |                      |
| Nennen Sie bitte die Namen der verletzten Personen mit Adresse   | e, Telefonnummer und |
| Geburtsdatum.  |                      |
|  |                      |
|  |                      |
|  |                      |
|  |                      |
|  |                      |
|  |                      |
| Deschädigte Cooken und versussiehtliche Cohedenhäher   |                      |
| Beschädigte Sachen und voraussichtliche Schadenhöhe:   |                      |
| Beschreiben Sie bitte Art, Ausmaß und Höhe der   | 500                  |
| Beschädigung.  |                      |
|  |                      |
|  | # / N                |
|  | b (                  |
|  |                      |
|  |                      |
|  | -011-0x              |
|  |                      |
|  |                      |
| Beteiligte:  |                      |
| Nennen Sie bitte die beteiligten Personen mit Adresse und Telefo   | _                    |
| mit Geburtsdatum und Polizzennummern. Ich ermächtige Manfre<br>in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei |                      |
| nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.   | Generit Emsiciit zu  |
| nonment and enter accordagement anzarer agen.  |                      |
|  |                      |
|  |                      |
|  |                      |

Unterschrift

Ort

Datum