

## Kraftfahrzeugversicherung



Polizzennummer/		Original
Schadennummer	Polizzennummer (unbedingt angeben)	Original Schadennummer(n) (wenn bekannt)
Versicherungsart	Haftpflicht Kasko Insassen-U	Infall Auto PLUS24service Für Rechtsschutz bitte eigenes Formular verwenden
Unfalldaten	Tag des Unfalles Uhrzeit	Hafallatalla (Ort. Straße, Haus Nr. haus Kilometerstein)
	Behördliche Unfallaufnahme? nein	Unfallstelle (Ort, Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein) ja, durch
	Nutzung des Fahrzeuges zum Schadenszeitpu	
Versicherungsnehn	ner A	Beteiligter B
Familienname, Vorname, Tite	I bzw. Firmenname	Eigentümer: Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname, Geburtsdatum
Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr.		Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr.
Postleitzahl Ort	TelNr. tagsüber (8–16 Uhr)	Postleitzahl Ort TelNr. tagsüber (8–16 Uhr)
Fahrzeugart, Marke, Type, Fa	rbe	Bei Beschädigung am Kfz: Fahrzeugart, Marke, Type, Farbe
Baujahr, behördl. Kennzeichen, Fahrgestell-Nr. (die letzten 10 Stellen)		Baujahr, behördl. Kennzeichen
Kilometerstand zum Unfallzeitpunkt:		Haftpflicht
Rechtsschutz		Kasko Versichert bei Polizzennummer
Versichert	bei Polizzennummer	Leasingfahrzeug? Ja nein Vorsteuerabzugs- Ja nein berechtigt?
Fahrzeuglenker A		Fahrzeuglenker B
Familienname, Vorname, Tite	Geburtsdatum	Familienname, Vorname, Titel Geburtsdatum
Anschrift: Straße, Platz, Hausr	nummer, Stiege, Tür-Nr.	Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr.
Postleitzahl Ort	TelNr. tagsüber (8–16 Uhr)	Postleitzahl Ort TelNr. tagsüber (8–16 Uhr) Unfallbedingte Führerscheinabnahme? ja nein
Führerscheinnummer, Ausstel	lungsbehörde, Gruppe	
Staatsbürgerschaft		
Lenkte er Ihr Fahrzeug mit Ihrem Wissen und Willen?		nein
War der Lenker alkoholisiert?		nein
Unfallbedingte Führerscheinabnahme?		nein
Verhältnis zum Beteiligten (B) bzw. Fahrzeuglenker (B)		verwandt bekannt fremd
Verhältnis zum Versicherungsnehmer		Ehepartner Kind sonstiges
Schäden am eigenen Fahrzeug		Schäden am beteiligten Fahrzeug
Geschätzte Schadenhöhe: Reparierte Vorschäden? ja nein		Geschätzte Schadenhöhe: nein
EUR Unreparierte Vorschäden? ja nein		Vorschäden? ja, bitte anführen
Sichtbare Schäden bitte mit 🔀 kennzeichnen		Sichtbare Schäden bitte mit 🔀 kennzeichnen
Art und Umfang des eigenen Schadens <sup>1)</sup>		Art und Umfang des Schadens am beteiligten Fahrzeug/Vorschäden <sup>1)</sup>

Beschädigung an fremden Sachen (nicht an Fahrzeugen)			
Beschädigung an sonstigem fremden Eigentum: Was wurde beschädigt? Ungefähre Schadenshöhe?			
Verletzte Personen			
Name, Anschrift, Alter und Beruf des Verletzten/Art der Verletzung (eventuell Beiblatt verwenden)  Fahrzeug- ja Gurt/Helm ji insasse? nein verwendet? r			
Name, Anschrift, Alter und Beruf des Verletzten/Art der Verletzung (eventuell Beiblatt verwenden)  Fahrzeug- insasse?  ja Gurt/Helm ja nein			
Unfallhergang			
Fahrzeuglenker (A)  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?  Sonstiger  Unfallhergang, besondere Bemerkungen/Skizze (event. Beiblatt verwenden)  Unfallhergang, besondere Bemerkungen/Skizze (event. Beiblatt verwenden)			
Zeugen			
Name, Anschrift und TelNr. (eventuell Beiblatt verwenden)  Fahrzeuginsasse?  nein  Name, Anschrift und TelNr. (eventuell Beiblatt verwenden)  Fahrzeuginsasse?  nein			
Das Auto PLUS24service wird beansprucht für:			
Unfall-/Notfallhilfe Abschleppung Bergung Fahrzeugunterstellung Übernachtung Kinderrückholung Ersatzfahrer  Mietfahrzeug Fahrzeugausfall Krankenrücktransport Ersatzteilversand <sup>2)</sup> Fahrzeugtransport Verzollung und Verschrottung <sup>2)</sup> Nur bei Kasko- bzw. Auto PLUS24service 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?  Post Bank Kontonummer, Geldinstitut, Kontoinhaber  Bildingsleistung erfolgen?  Bank Bank Bank Kontonummer, Geldinstitut, Kontoinhaber			
Bei Entwendungs-, Brand-, Wild-, Die Anzeige erfolgte am: Entwendung Brand Wild/Haustier Behörde und Zahl Haustier-, Park- oder Vandalismusschaden ausfüllen! Parkschaden Vandalismus  Die UNIQA Sachversicherung AG Die SALZBURGER Landesversicherung AG bzw. Hr./Fr. Andreas DUCHEK ist berechtigt, in meinem Namen Auskünfte aller Art bei			
Die SALZBURGER Landesversicherung AG bzw. Hr./Fr Andreas DUCHEK ist berechtigt, in meinem Namen Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden einzuholen, Einsicht in alle bezughabenden Akten zu nehmen und Abschriften davon anzufertigen.			
16.05.2008 Ort, Datum Unterschrift: LenkerIn Unterschrift: VersicherungsnehmerIn			