

Schadenmeldung KFZ

Schadennummer / Polizzenummer

Ver-sicherungs-nehmer Vor- und Zuname des Versicherungsnehmers / Firma

PLZ / Ort / Straße / Hausnummer Telefon (zw. 8 u. 16 h)

Versiche-rungen

	Polizzenummer	Versicherungsgesellschaft
Kfz-Haftpflicht		
Kollisionskasko-Versicherung		
Elementarkasko-Versicherung		
Insassenunfall-Versicherung		
Verkehrsservice-Versicherung		
Rechtsschutz-Versicherung		

Ereignisbe-schreibung

Schadendatum / Uhrzeit Ort Verletzte? ja nein

Behördlich aufgenommen? ja nein Von wem? Geschäftszahl

Genaue Sachverhaltsdarstellung (mit Skizze)

Ihre Beurteilung des Verschuldens? kein Verschulden Teilverschulden Eigenverschulden

Versicher-tes KFZ

Marke / Modell / Type	Insassenanzahl inkl. Lenker	Erstzulassung
Fahrzeugart (PKW, LKW usw.)	Fahrgestellnummer	Kennzeichen
Vinkulierung der Kaskoversicherung / Leasinggeber		
Beschädigte Fahrzeugteile	Erkennbare Vorschäden	

Lenker des versicher-ten KFZ

Vor- und Zuname	Geburtsdatum		
PLZ / Ort / Straße / Hausnummer	Telefon (zw. 8 u. 16 h)		
Führerscheinnummer	Gruppe (n)	ausgestellt am:	ausgestellt von:

Fremdes KFZ
(Bei mehreren beteiligten Fahrzeugen bitte Beiblatt verwenden)

Marke / Modell / Type		Insassenanzahl inkl. Lenker	Erstzulassung
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fahrzeugart (PKW, LKW usw.)	Fahrgestellnummer	Kennzeichen	Farbe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kaskoversicherer / Polizzenummer		Haftpflichtversicherer / Polizzenummer	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Beschädigte Fahrzeugteile		Erkennbare Vorschäden	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Lenker (fremdes Kfz)
(Bei mehreren beteiligten Fahrzeugen bitte Beiblatt verwenden)

Vor- und Zuname		Geburtsdatum
<input type="text"/>		<input type="text"/>
PLZ / Ort / Straße / Hausnummer		Telefon (zw. 8 u. 16 h)
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Eigentümer (Fremdes Kfz)
(Bei mehreren beteiligten Fahrzeugen bitte Beiblatt verwenden)

Vor- und Zuname		Geburtsdatum
<input type="text"/>		<input type="text"/>
PLZ / Ort / Straße / Hausnummer		Telefon (zw. 8 u. 16 h)
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Sonstige Sachschäden
(Bei mehreren beteiligten Fahrzeugen bitte Beiblatt verwenden)

Beschädigte Sache	
<input type="text"/>	
Vor- und Zuname des Eigentümers	Anschrift des Eigentümers (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Verletzte Person
(Bei mehreren beteiligten Fahrzeugen bitte Beiblatt verwenden)

Vor- und Zuname		Geburtsdatum
<input type="text"/>		<input type="text"/>
PLZ / Ort / Straße / Hausnummer		Telefon (zw. 8 u. 16 h)
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Verletzung tödlich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> O nein Sicherheitsgurt/Helm? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> O nein Insasse im versicherten Fahrzeug? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> O nein		
Art der Verletzung		
<input type="text"/>		

Zeuge
(Bei mehreren beteiligten Fahrzeugen bitte Beiblatt verwenden)

Vor- und Zuname		Geburtsdatum
<input type="text"/>		<input type="text"/>
PLZ / Ort / Straße / Hausnummer		Telefon (zw. 8 u. 16 h)
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Allgemeine Fragen

Wurde das Fahrzeug mit Ihrem Wissen und Willen benutzt? ja O nein
Haben Sie innerhalb der letzten 8 Stunden vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen ? ja O nein Wenn, ja in welcher Menge?

Folgende Fragen sind bei Bestand einer Kaskoversicherung auszufüllen:

Welche Werkstätte wird die Reparatur durchführen?	Wann wird Ihr Fahrzeug dorthin überstellt?	Reparaturkosten lt. Voranschlag der Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Folgende Fragen sind bei Bestand einer Rechtsschutzversicherung auszufüllen:

Wie hoch schätzen Sie den eigenen Schaden?	Welche Ersatzansprüche erheben Sie?
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Fragen der Schadenmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet. Ich (Wir) bevollmächtige(n) die Allianz Elementar Vers.AG sowie deren Vertreter, in gegenständlicher Schadenangelegenheit alle notwendigen Erhebungen durchzuführen und in die den Schaden betreffende Akte Einsicht zu nehmen und daraus Abschriften anzufertigen.

Ort, Datum

Lenker

Versicherungsnehmer