

Schadenmeldung KFZ



Lener KEG Versicherungsagentur
Fax: (05224) 539 79 - 20
e-mail thomaslener@gmx.at

Versichertes KFZ

PolizzenNr. _____

Kennzeichen _____

Fahrzeughalter
Name _____

Fahrzeughalter
Adresse _____

Fahrzeuglenker
Name _____

Fahrzeuglenker
Adresse _____

Fahrzeuglenker
FührerscheinNr. _____

Führerschein
Gruppen _____

Führerschein
Ausstellungsdatum _____

Führerschein
ausst. Behörde _____

Unfallhergang

Unfallort _____

Datum / Uhrzeit _____

Unfallhergang

Skizze
auf
Blattrückseite

Beurteilung
Verschulden

- kein Verschulden
 Teilverschulden
 Eigenverschulden

Unfallaufnahme
durch Polizei?

- Ja Nein

Gegnerisches KFZ

Fahrzeugmarke _____

Kennzeichen _____

Fahrzeughalter
Name _____

Fahrzeughalter
Adresse _____

Fahrzeuglenker
Name _____

Fahrzeuglenker
Adresse _____

Was wurde
beschädigt?

Datum _____

Unterschrift
Stempel _____