

KFZ-Haftpflicht - Schadensmeldung

an die Donau - Versicherung

Herr/Frau	Beruf/Firmenart:
	Geburtsdatum :

J=ja N=nein

Haftpflicht	Kasko	Insassen	Rechtsschutz
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Polizzenummer :	
Schadennummer :	Schadennummer Makler:
Referent :	Referent Makler : VB-Europa

Schadentag:	Uhrzeit:
Schadenort:	

Lenkerdaten (eigen) Name und Anschrift des Lenkers:

Schadenshergang:

Verschulden:	
Geschätzte Höhe des Schadens:	

Anwalt:

Eigener Fahrzeugschaden:

Personenschaden: Ja/Nein

Sonstiger Sachschaden:

Gegnerdaten

Name und Anschrift:

Lenkerdaten (fremd)

Name und Anschrift:

Geb. Datum:

FS-Nr./Gruppen: </

Ausst. Behörde:

Telefon:

Bemerkung:

Ausst. Datum:

Fahrzeug:		Marke:			
Type:		Baujahr:		Pol.-Nr:	
Kennzeichen:		Anwalt:			
Zeugen:					
Vermerk:					
Versicherung:		Polizze:			
Fremdschaden:					

Ich ermächtige die Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

St. Pölten,
Ort, Datum

Unterschrift

