

KFZ Schadenmeldung

Versicherungsnehmer:

Versicherung: Freischaden

Polizzenummer:

Schadennummer Versicherung:

Schadennummer intern:

Schadentag:

Schadenort:

Sparte: KFZ-HP KFZ-Kasko

Bitte um Abwicklung der gesamten Korrespondenz (Original & Kopie) über unser Büro!

Schadenhergang:

Eigener Fahrzeugschaden:

Fremder Fahrzeugschaden:

Personenschaden:

Sonstiger Geschädigter:

Sonstiger Sachschaden:

Behördlich aufgenommen: ja nein

Behörde: **Aktenzahl:**



Eine Marke der g&o Gruppe.

O3 Versicherungsmakler GmbH

Standort Straßwalchen: Marktplatz 21 | 5204 Straßwalchen, Austria | tel. +43 (0)6215 6373 | fax Dw 4 | office@o-3.at | www.o-3.at
Standort Ried: Bahnhofstraße 39b | 4910 Ried im Innkreis, Austria | tel. +43 (0)7752 82395 | fax Dw 4 | office@o-3.at | www.o-3.at

EIGENES Kennzeichen: **Fahrgestellnummer:**

Baujahr: **Marke:**

Lenker eigenes KFZ (Name u. Adresse):

Führerscheindaten Lenker

FS-Nr.:	Ausstellungsdatum:
Gruppen:	Behörde:
Geb. Datum:	

GEGNERISCHES Kennzeichen: **Tel. Gegner:**

Gegner (Name u. Adresse):

Versicherung: **Police Nr.:**

Lenker gegnerisches KFZ (Name u. Adresse):

Führerscheindaten Lenker

FS-Nr.:	Ausstellungsdatum:
Gruppen:	Behörde:
Geb. Datum:	

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.

Ort

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Wir ersuchen um Erteilung Ihrer Weisungen gem. § 62 VersVG.



Eine Marke der g&o Gruppe.

O3 Versicherungsmakler GmbH

Standort Straßwalchen: Marktplatz 21 | 5204 Straßwalchen, Austria | tel. +43 (0)6215 6373 | fax Dw 4 | office@o-3.at | www.o-3.at
Standort Ried: Bahnhofstraße 39b | 4910 Ried im Innkreis, Austria | tel. +43 (0)7752 82395 | fax Dw 4 | office@o-3.at | www.o-3.at