

Sie können Ihren Schaden auch telefonisch unter 05 9009-9009 oder im Internet unter www.allianz.at melden!

Schadenmeldung Kfz

Schadensnummer / Polizzenummer

Versicherungsnehmer

Vor- und Zuname des Versicherungsnehmers / Firma

PLZ / Ort / Straße / Hausnummer

Telefon

Mailadresse

Mobilnummer

Versicherungen

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

Ereignisbeschreibung

Schadendatum / Uhrzeit Ort

Verletzte? ja nein

Behördlich aufgenommen? ja nein Von wem?

Geschäftszahl

Genauere Sachverhaltsdarstellung (mit Skizze)

Ihre Beurteilung des Verschuldens?

kein Verschulden

Teilverschulden

Eigenverschulden

Versichertes Kfz

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"/>
Vinkulierung der Kaskoversicherung / Leasinggeber			
<input type="text"/>			
Beschädigte Fahrzeugteile		Erkennbare Vorschäden	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Lenker des versicherten Kfz

Vor- und Zuname		Geburtsdatum	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PLZ / Ort / Straße / Hausnummer		Telefon	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Mailadresse		Mobilnummer	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Führerscheinnummer	Gruppe (n)	ausgestellt am:	ausgestellt von
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fremdes Kfz
(Bei mehreren beteiligten Fahrzeugen bitte Beiblatt verwenden)

Marke / Modell / Type		Insassenanzahl inkl. Lenker	Erstzulassung
Fahrzeugart (PKW, LKW usw.)		Fahrgestellnummer	Kennzeichen
Kaskoversicherer / Polizzenummer		Haftpflichtversicherer / Polizzenummer	
Beschädigte Fahrzeugteile		Erkennbare Vorschäden	

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

Vor- und Zuname	Geburtsdatum
PLZ / Ort / Straße / Hausnummer	Telefon

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

Vor- und Zuname	Geburtsdatum
PLZ / Ort / Straße / Hausnummer	Telefon

Sonstige Sachschäden
(Bei mehreren beschädigten Sachen Beiblatt beilegen)

Beschädigte Sache	
Vor- und Zuname des Eigentümers	Anschrift des Eigentümers (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

Verletzte Person
(Bei mehreren verletzten Personen bitte Beiblatt verwenden)

Vor- und Zuname	Geburtsdatum
PLZ / Ort / Straße / Hausnummer	Telefon
Verletzung tödlich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sicherheitsgurt/Helm? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Insasse im versicherten Fahrzeug? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Art der Verletzung	

Zeuge
(Bei mehreren Zeugen bitte Beiblatt verwenden)

Vor- und Zuname	Geburtsdatum
PLZ / Ort / Straße / Hausnummer	Telefon

Allgemeine Fragen

Wurde das Fahrzeug mit Wissen und Willen des Versicherungsnehmers benutzt? ja nein

Hat der Lenker innerhalb der letzten 8 Stunden vor dem Unfall Alkohol zu sich genommen? ja nein

Wenn ja in welcher Menge?

Folgende Fragen sind bei Bestand einer Rechtsschutzversicherung auszufüllen:

Wie hoch schätzen Sie den eigenen Schaden?

Welche Ersatzansprüche erheben Sie?

Die Fragen der Schadenmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.
Ich (Wir) bevollmächtige(n) die Allianz Elementar Vers.AC 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