



Riffler® Unternehmensberatung Ges.m.b.H

Postfach 107, A-6700 Bludenz, Tel: 0 55 52 / 32 565, Fax: 0 55 52 / 32 565 - 7

SCHADENANZEIGE für einen *Kfz-SCHADEN*

Polizzenummer:	
Schadennummer:	

Schadentag:		Uhrzeit:
Unfallort:		
behördl. Aufnahme:		Aktenzahl:
Verletzte:		
Zeugen:		
VERSICHERUNGSNEHMER (A)		BETEILIGTER (B)
Lenker: (Name und Anschrift)		Lenker: (Name und Anschrift)
Führerscheindaten: (Behörde, Ausstellungsdatum, Gruppen) BH /Gruppe:		Führerscheindaten: (Behörde, Ausstellungsdatum, Gruppe) BH /Gruppe:
Fahrzeugdaten: Kennzeichen: Art/Marke/Type: Fg.-Nr. Baujahr: Leasingfahrzeug:		Fahrzeugdaten: Kennzeichen: Art/Marke/Type: Fg.-Nr.: Baujahr: Versicherung: Polizzenummer:
Beschädigte Teile:		
Unfallhergang:		
Wer ist an diesem Ereignis schuldtragend und warum?		
Anwalt A: (Name, Anschrift, Tel.)		Anwalt B: (Name, Anschrift, Tel.)

Ich bevollmächtige die Versicherung, in alle diesen Vorfalle betreffenden Akten bei den Behörden und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

Unterschrift des Versicherungsnehmers