



## Riffler® Unternehmensberatung Ges.m.b.H

Werdenbergerstr. 39a, A-6700 Bludenz, Tel: 0 55 52 / 32 565, Fax: 0 55 52 / 32 565 – 7  
www.riffler-max.at

# SCHADENANZEIGE für einen *Kfz-SCHADEN*

<b>Polizzenummer:</b>	
<b>Schadennummer:</b>	

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