



ZURICH®

Schadenmeldung KFZ

Sie können Ihre Schadenmeldung auch direkt über Internet ausfüllen und senden - www.zurich.at

Polize Nr. / Schaden Nr _____

Sparte(n) **Haftpflicht** **Kasko** **Insassenunfall** **Rechtsschutz**

KundInnendaten

Versicherungs- Name _____
nehmerIn Anschrift _____
Telefon tagsüber _____ Fax _____
Nur für Privatkunden: Wollen Sie via SMS über den Status der Schadenbearbeitung informiert werden? ja nein
E-Mail _____

Eigenes Fahrzeug

Kennzeichen _____
Marke/Type/Farbe _____
Fahrgestell-Nummer _____

LenkerIn des versicherten Fahrzeuges

LenkerIn Name _____
Anschrift _____
Telefon tagsüber _____ Fax _____
E-Mail _____
Geburtsdatum _____
Führerschein Nummer _____
Ausstellungsbehörde _____
Ausstellungsdatum _____ Gruppen _____

Hat der Lenker / die Lenkerin vor Antritt der Fahrt alkoholische Getränke konsumiert? ja nein

Schadenereignis

Vorfall Datum/Uhrzeit _____
Ort/Straße _____
Zweck der Fahrt _____
Beschreibung des Schadenherganges bzw. der beschädigten Sache(n) _____
(Skizze auf der Rückseite) _____
Wer ist schuldtragend/warum? _____
Insassen / sonstige Zeugen Name _____
Anschrift _____
Telefon/Fax _____
E-Mail _____

Behördliche Aufnahme

des Schadens durch die Polizei nein ja, Dienststelle _____
Aktenzahl _____

