



Schadenanzeige KFZ

Generali Versicherung AG
Generaldirektion:
Landskrongasse 1-3
1010 Wien
T +43 1 53401 0

- Haftpflicht
 Kasko
 Rechtsschutz

Personendaten:

Polizzennummer: _____

Kunde
(Name, Adresse) _____

Firma: _____

- Versicherungsnehmer/in
 Beteiligte/r

Telefon (8-16): _____

E-Mail: _____

Daten über den Vorfall:

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Land: _____

Ort: _____

Fahrzeugdaten:

KFZ-Art: _____

KFZ-Marke: _____

Kennzeichen: _____

Lenker des vers. Fahrzeuges (Name, Adresse, Telefon): _____

Hat der Lenker einen gültigen Führerschein?
 ja nein

Ausstellungsdatum,
Gruppen _____

Zeugen: ja nein

Behördliche Aufnahme: ja (bitte Geschäftszahl anführen) _____ nein

Schadenshergang:

Schildern Sie bitte den Ablauf des Vorfalles.



