

Polizzenummer/
Schadennummer
Versicherungsart

Polizzenummer (unbedingt angeben) _____ Schadennummer(n) (wenn bekannt) _____
 Haftpflicht Kasko Insassen-Unfall Auto PLUS24service

Für Rechtsschutz bitte
eigenes Formular verwenden

Unfalldaten

Tag des Unfalles _____ Uhrzeit _____ Unfallstelle (Ort, Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein) _____
 Behördliche Unfallaufnahme? nein ja, durch _____
 Nutzung des Fahrzeuges zum Schadenszeitpunkt? beruflich privat

Versicherungsnehmer A **Beteiligter B**

Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname _____ Eigentümer: Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname _____
 Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr. _____ Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr. _____
 Postleitzahl _____ Ort _____ Tel.-Nr. tagsüber (8–16 Uhr) _____ Postleitzahl _____ Ort _____ Tel.-Nr. tagsüber (8–16 Uhr) _____
 Fahrzeugart, Marke, Type, Farbe _____ Bei Beschädigung am Kfz: Fahrzeugart, Marke, Type, Farbe _____
 Baujahr, behödl. Kennzeichen, Fahrgestell-Nr. (die letzten 10 Stellen) _____ Baujahr, behödl. Kennzeichen _____
 Kilometerstand zum Unfallzeitpunkt: _____
 Rechtsschutz _____ Haftpflicht _____ Geburtsdatum _____
 _____ Versichert bei _____ Polizzenummer _____
 Kasko _____ Versichert bei _____ Polizzenummer _____
 Leasingfahrzeug? ja nein Vorsteuerabzugs- ja nein
 berechtigt?




Fahrzeuglenker A **Fahrzeuglenker B**

Familienname, Vorname, Titel _____ Geburtsdatum _____ Familienname, Vorname, Titel _____ Geburtsdatum _____
 Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr. _____ Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr. _____
 Postleitzahl _____ Ort _____ Tel.-Nr. tagsüber (8–16 Uhr) _____ Postleitzahl _____ Ort _____ Tel.-Nr. tagsüber (8–16 Uhr) _____
 Führerscheinnummer, Ausstellungsbehörde, Gruppe _____ Unfallbedingte Führerscheinabnahme? ja nein
 Staatsbürgerschaft _____
 Lenkte er Ihr Fahrzeug mit Ihrem Wissen und Willen? ja nein
 War der Lenker alkoholisiert? ja nein
 Unfallbedingte Führerscheinabnahme? ja nein
 Verhältnis zum Beteiligten (B) bzw. Fahrzeuglenker (B) verwandt bekannt fremd
 Verhältnis zum Versicherungsnehmer Ehepartner Kind sonstiges

Schäden am eigenen Fahrzeug **Schäden am beteiligten Fahrzeug**




Geschätzte Schadenhöhe: _____ Reparierte Vorschäden? ja nein
 EUR _____ Unreparierte Vorschäden? ja nein
 EUR _____ Geschätzte Schadenhöhe: _____ Vorschäden? nein
 EUR _____ ja, bitte anführen

Sichtbare Schäden bitte mit kennzeichnen

Art und Umfang des eigenen Schadens¹⁾ _____

Sichtbare Schäden bitte mit kennzeichnen

Art und Umfang des Schadens am beteiligten Fahrzeug/Vorschäden¹⁾ _____

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Beschädigung an fremden Sachen (nicht an Fahrzeugen)

Beschädigung an sonstigem fremden Eigentum: Was wurde beschädigt? Ungefähre Schadenshöhe?

Verletzte Personen

Name, Anschrift, Alter und Beruf des Verletzten/Art der Verletzung (eventuell Beiblatt verwenden)

Fahrzeug-
insasse? ja nein Gurt/Helm
verwendet? ja nein

Name, Anschrift, Alter und Beruf des Verletzten/Art der Verletzung (eventuell Beiblatt verwenden)

Fahrzeug-
insasse? ja nein Gurt/Helm
verwendet? ja nein

Unfallhergang

Fahrzeuglenker (A)

- hat geparktes Fahrzeug beschädigt
- hat den Rechtsvorrang mißachtet
- hat eine Stopp-/Nachrangtafel nicht beachtet
- hat den fließenden Verkehr nicht beachtet
- fuhr auf
- fuhr zurück
- wechselte den Fahrstreifen
- fuhr in die Gegenfahrbahn
- hat als entgegenkommender Linksabbieger den Vorrang nicht beachtet

Fahrzeuglenker (B)

Unfallhergang, besondere Bemerkungen/ Skizze (event. Beiblatt verwenden)

Wer hat Ihrer Meinung nach den Unfall verschuldet? Fahrzeuglenker A Fahrzeuglenker B
 Sonstiger

Zeugen

Name, Anschrift und Tel.-Nr. (eventuell Beiblatt verwenden)

Fahrzeuginsasse? ja nein

Name, Anschrift und Tel.-Nr. (eventuell Beiblatt verwenden)

Fahrzeuginsasse? ja nein

Das Auto PLUS24service wird beansprucht für:

- Unfall-/Notfallhilfe Abschleppung Bergung Fahrzeugunterstellung Übernachtung Kinderrückholung Ersatzfahrer
 Mietfahrzeug Fahrzeugausfall Krankenrücktransport Ersatzteilversand²⁾ Fahrzeugtransport²⁾ Verzollung und Verschrottung²⁾

Nur bei Kasko- bzw. AutoPLUS24service zusätzlich ausfüllen

Leasing-Fahrzeug? ja nein Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? ja nein teilweise, zu _____ %

Wann und in welcher Werkstätte kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden?

Wie soll die Entschädigungsleistung erfolgen?

Die versicherungsmäßig gedeckten Instandsetzungskosten sollen an die reparierende Werkstätte bezahlt werden.

Post Staat _____ Bankname _____ Kontoinhaber _____

Bank IBAN oder Kto.Nr. _____ BIC oder BLZ _____

Bei Entwendungs-, Brand-, Wild-, Haustier-, Park- oder Vandalismusschaden ausfüllen!

Die Anzeige erfolgte am: Entwendung Brand Wild/Haustier
 Parkschaden Vandalismus

Behörde und Zahl

Die UNIQA Sachversicherung AG

Die SALZBURGER Landesversicherung AG bzw. Hr./Fr. _____ ist berechtigt, in meinem Namen Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden einzuholen, Einsicht in alle bezughabenden Akten zu nehmen und Abschriften davon anzufertigen

28.03.2011

Ort, Datum

Unterschrift: LenkerIn

Unterschrift: VersicherungsnehmerIn

Zutreffendes bitte ankreuzen!

²⁾ nur im Ausland

um: Mon Mar 28 15:17:46 CEST 2011
Version: F.MNGT V1.0.0 / production