

- Haftpflicht
 Kasko
 Rechtsschutz

Personendaten:

Polizzenummer:
Kunde:

Firma:

- Versicherungsnehmer/in
 Beteiligte/r

Telefon (8-16 Uhr):
E-Mail:

Daten über den Vorfall:

Datum:
Uhrzeit:
Land:
Ort:
Zeugen: ja nein
Behördliche Aufnahme: ja nein

Fahrzeugdaten:

KFZ-Art:
KFZ-Marke:
Kennzeichen:

Schadenshergang:

Schildern Sie bitte den Ablauf des Vorfalls.

Verletzte:

Nennen Sie bitte die verletzten Personen mit Adresse und Telefonnummer, wenn möglich mit Geburtsdatum, Art der Verletzung und Krankenhaus bzw. Arzt.

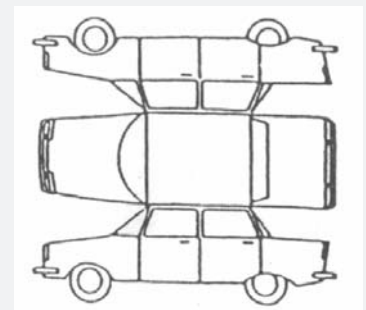
Beschädigte Sachen und voraussichtliche Schadenhöhe:

Beschreiben Sie bitte Art, Ausmaß und Höhe der Beschädigung.

Beteiligte:

Nennen Sie bitte die beteiligten Personen mit Adresse und Telefonnummer, wenn möglich mit Geburtsdatum und Polizzenummern.

Ich ermächtige den Versicherungsdienst der BAWAG P.S.K. GmbH bzw. eine von dieser Stelle beauftragte Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.



Ort

Datum

Unterschrift