



ZURICH®

Schadenmeldung KFZ

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

Polizze 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

Schadensereignis

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 Name _____

Zeugen Anschrift _____

Telefon/Fax _____

E-Mail _____

Behördliche Aufnahme

des Schadens durch die Polizei nein ja, Dienststelle _____

Aktenzahl _____

Fremdes Fahrzeug

Eigentümerin Name _____
 Anschrift _____
 Tel./Fax/E-Mail _____
Lenkerin Name _____
 Anschrift _____
 Tel./Fax/E-Mail _____
Marke/Type/Farbe _____
Kennzeichen _____
Versicherer _____

Schaden

Schaden am fremden Fahrzeug _____
Schaden am eigenen Fahrzeug _____
Sonstiger Sachschaden _____
EigentümerIn Name _____
 Anschrift _____
 Tel./Fax/E-Mail _____

Körperverletzung und/oder Tötung von Personen

Verletzte(r) Name _____
 Anschrift _____
 Telefon/Fax _____
 E-Mail _____
 Alter/Familienstand _____
 Beruf _____
Art der Verletzung _____

Angegurtet / Sturzhelm ja nein

Zahlung der Entschädigung

an IBAN _____ BIC _____
 Kontoinhabern _____

Sonstiges / Skizze

VOLLMACHT: Ich ermächtige die Zürich Versicherungs-AG bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfalle betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabtschrift anzufertigen.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift VersicherungsnehmerIn

.....
Unterschrift FahrzeuglenkerIn