



## 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.



