



Das Beste, was Ihnen passieren kann.

VerCon Wirtschaftsberatung GmbH
FN 212770y Gew.Reg.Nr. 4165912 und
990 101426R01/08

LINZ: Tel.Nr.: **0732/222 555** Fax:-20
E-Mail: office@vercon.at

WIEN: Tel.Nr. **01/5353153** Fax:-20
E-Mail: office@verconwien.at

Vercon Schadenr.:

Ihr Ansprechpartner:

KFZ-Schadenanzeige

zu Polizzenummer:

Haftpflicht Kasko

Versicherer:

Versicherungsnehmer:

| | | |
|--------------|----------------------|---|
| Schadensort: | Schadenstag/Uhrzeit: | Verschulden: <input type="checkbox"/> Eigen <input type="checkbox"/> Fremd <input type="checkbox"/> unklar |
|--------------|----------------------|---|

Versichertes Fahrzeug/Lenker:

| | | | | |
|--|--------------|----------|------------|--------------|
| Art: | Marke, Type: | Baujahr: | Fgst.-Nr.: | Kennzeichen: |
| Name, Anschrift, Geb.-Datum, Telefon, Führerscheindaten des Lenkers: | | | | |

Eigenschaden:

| | | |
|---------------------|--------------------|---------------------|
| beschädigte Sachen: | Höhe des Schadens: | zu besichtigen bei: |
|---------------------|--------------------|---------------------|

Fremdes Fahrzeug/Lenker:

| | | | | |
|-----------------|--------------|-----------------|--------------|--------------|
| Art: | Marke, Type: | Pol.Nr.: | Versicherer: | Kennzeichen: |
| Fahrzeughalter: | | Fahrzeuglenker: | | |

Fremdschaden:

| | | |
|---------------------|--------------------|---------------------|
| beschädigte Sachen: | Höhe des Schadens: | zu besichtigen bei: |
|---------------------|--------------------|---------------------|

Ausführliche Schilderung des Ereignisablaufes:

Beilagen:
Kostenvoranschlag Reparurrechnung Anzeigenbestätigung Sonstige:

Wir ermächtigen den Versicherer, Einsicht in alle den gegenständlichen Vorfall betreffenden Akten bei Behörden zu nehmen, und sind mit einer Schadenserledigung durch den Versicherer einverstanden. Diese Anzeige wurde von VerCon in Abstimmung mit der VN erstellt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift