

VOLKSWAGEN VERSICHERUNGSDIENST

ÖSTERREICH

IM SCHADENFALL: FAX(01) 534 00 201

Volkswagen-Versicherungsdienst GmbH
Im Namen der Generali Versicherung AG
1010 Wien, Landskronergasse 1-3

KFZ-HÄNDLERKASKO SCHADENANZEIGE

Polizzenummer:

Schadennummer:

Tag des Unfalles

Uhrzeit

Land, Ort, Postleitzahl

Verletzte?

ja nein

Zeugen (Name, Anschrift, Telefon – Insassen bitte unterstreichen)

Behördliche
Unfallaufnahme, Aktenzahl?

ja, durch nein

Versicherungsnehmer/in

(A)

Name Tel.

Anschrift

Fahrzeuglenker, Name Tel.

Anschrift

Führerscheindaten des Lenkers Ausstellungsdatum Gruppen
Behörde

Fahrzeug Kennzeichen Baujahr
Marke

Fahrgestell-Nr. km-Stand

(B)

Beteiligte/r

Eigentümer Name Tel.

Anschrift

Fahrzeuglenker, Name Tel.

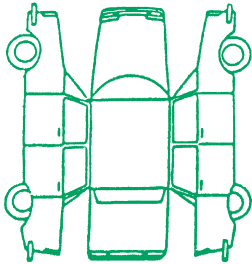
Anschrift

Fahrzeug Kennzeichen Baujahr
Marke

Versicherer

Haftpflichtpolizze Kaskopolizze

Sichtbare Schäden
(bitte deutlich
kennzeichnen)



A

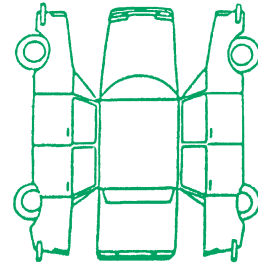
-
-
-
-
-
-
-

Bitte Zutreffendes ankreuzen

- hat geparktes Fahrzeug beschädigt
- fuhr auf
- Rechtsvorrang verletzt
- hat Stop-/Nachrangtafel überfahren
- hat Fließverkehr nicht beachtet
- hat Fahrstreifen gewechselt

B

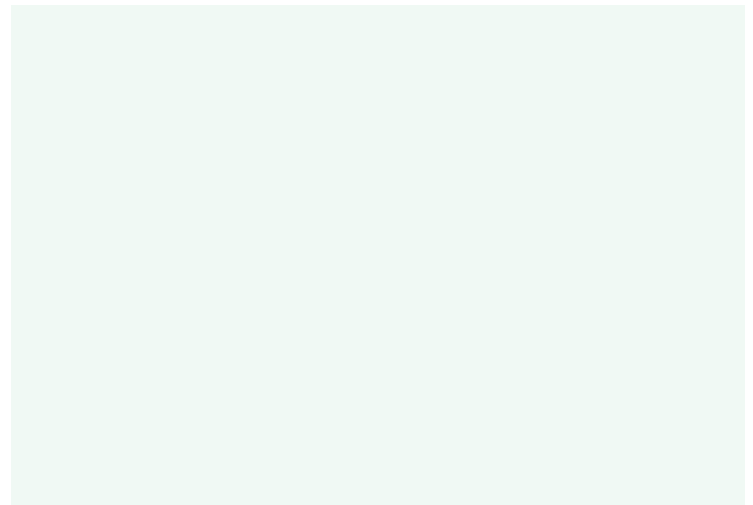
-
-
-
-
-
-
-



Sichtbare Schäden
(bitte deutlich
kennzeichnen)

anderer Hergang, besondere Bemerkungen:
(zusätzlicher Platz auf Rückseite)

Einfache Skizze



Verschulden: Eigenverschulden Fremdverschulden Teilverschulden

Ich ermächtige den Versicherer (Generali Versicherung AG) bzw. die von diesem beauftragte und bevollmächtigte Volkswagen-Versicherungsdienst GmbH bzw. eine von dieser beauftragte und bevollmächtigte Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

Datum

Unterschrift des/der Versicherungsnehmers/in

Unterschrift des/der Fahrzeuglenkers/in

VOLKSWAGEN-VERSICHERUNGSDIENST GmbH, Versicherungsagent

Trattnerhof 1, 1011 Wien, Postfach 1000

Firmenbuch HG Wien: FN 113895v

Telefon: (01) 534 00-0

Reg. 990, Gew.Reg.Nr. 000545F01/08

Fax: (01) 534 00-201

DVR: 0014559

E-Mail: service@vvd.at

Internet: www.vvd.at

Besichtigung

Wann und von welchem VVD-Sachverständigen wurde das Fahrzeug A Fahrzeug B besichtigt?

Datum _____ Sachverständiger _____

Gewahrsam

Bei den umseitig angegebenen Fahrzeugen handelt es sich um:

FAHRZEUG A

- Firmenfahrzeug
- Neuwagen
- Gebrauchtwagen
- Kundenfahrzeug zur Reparatur
- Fahrzeug, das sich nicht im Gewahrsam befand

FAHRZEUG B

- Firmenfahrzeug
- Neuwagen
- Gebrauchtwagen
- Kundenfahrzeug zur Reparatur
- Fahrzeug, das sich nicht im Gewahrsam befand

Am Fahrzeug A Fahrzeug B war zum Unfallzeitpunkt das Probefahrerkennzeichen _____ montiert.

In welcher Funktion ist der Lenker in Ihrem Betrieb tätig? _____

Diebstahl

War das Fahrzeug zur Zeit des Vorfalles versperrt? ja nein

War das Betriebsgelände zur Zeit des Vorfalles versperrt? ja nein

Befand sich das Fahrzeug im umzäunten Betriebsgelände? ja nein

Wo waren die Fahrzeugschlüssel zum Zeitpunkt des Vorfalles verwahrt? _____

Alter und Zustand der entwendeten Fahrzeugteile? _____

War das Fahrzeug zum Zeitpunkt des Vorfalles schadenfrei? ja nein

Interessentenfahrt

Das Firmenfahrzeug wurde laut Benutzungsbewilligung vom _____ dem Kaufinteressenten von _____ bis _____ zur Verfügung gestellt.

Zeitauto/KD-Wagen

Bitte fügen Sie eine Fotokopie des Reparaturauftrages für das Fahrzeug des Kunden bzw. bei Lieferverzögerung eine Fotokopie des Kaufvertrages für das bestellte Kundenfahrzeug der Schadenanzeige bei.

Lehrlingsführerschein

Bitte fügen Sie eine Fotokopie der internen Fahrerlaubnis der Schadenanzeige bei.

Bereitstellung eines Fahrzeuges durch den Kunden außerhalb der Geschäftszeiten

Bitte fügen Sie eine Fotokopie des Schlüsseltaschenkuverts sowie der entsprechenden Seite des Annahmetresorbuches der Schadenanzeige bei.