

# VOLKSWAGEN VERSICHERUNGSDIENST

ÖSTERREICH

## Kfz-Schadenanzeige Zutreffende Sparten bitte ankreuzen!

- Haftpflicht      Polizzenummer: \_\_\_\_\_  
 Kasko              Polizzenummer: \_\_\_\_\_  
 Rechtsschutz      Polizzenummer: \_\_\_\_\_

IM SCHADENFALL: FAX (01) 534 00-201

Schadenanzeige auch über das Internet möglich - [www.vvd.at](http://www.vvd.at)

für Kunden der Volkswagengruppe  
 Versicherer:  
**Generali Versicherung AG**  
**UNIQA Sachversicherung AG**

Falls Ihr Fahrzeug nicht in einer VW-Konzern-Vertragswerkstatt repariert wird, nehmen Sie bitte vor der Reparatur Kontakt mit dem VVD auf.

Schadennummer \_\_\_\_\_

### HAFTPFLICHT-(RECHTSSCHUTZ) SCHADENABTEILUNGEN p. A. GENERALI VERSICHERUNG AG

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> 1010 Wien, Landskronngasse 1-3, ☎ (01) 51 5 90-0                  | <input type="radio"/> 8010 Graz, Conrad-von-Hötzendorf-Str. 8, ☎ (0316) 80 56-0    |
| <input type="radio"/> 3100 St. Pölten, Dr.-Karl-Renner-Promenade 37-41, ☎ (02742) 315-0 | <input type="radio"/> 6010 Innsbruck, Maria-Theresien-Str. 51-53, ☎ (0512) 59 26-0 |
| <input type="radio"/> 6900 Bregenz, Quellenstraße 1, ☎ (05574) 4941-0                   | <input type="radio"/> 9020 Klagenfurt, Burggasse 9, ☎ (0463) 58 29-0               |
| <input type="radio"/> 7000 Eisenstadt, Esterházystraße 20-22, ☎ (02682) 63146-0         | <input type="radio"/> 4020 Linz, Adalbert-Stifter-Platz 2, ☎ (0732) 76 36-0        |
|   | <input type="radio"/> 5024 Salzburg, Markus-Sittikus-Straße 12, ☎ (0662) 86 80-0   |

Tag des Unfalles \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Land, Ort, Postleitzahl \_\_\_\_\_ Verletzte?  ja  nein  
 Zeugen (Name, Anschrift, Telefon – Insassen bitte unterstreichen) \_\_\_\_\_ Behördliche Unfallaufnahme?  ja, durch \_\_\_\_\_  nein

### Versicherungsnehmer/in (A)

Name, akad. Titel, Beruf \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

km-Leistung im Jahr \_\_\_\_\_

Fahrzeuglenker (wenn nicht mit Versicherungsnehmer ident)  
 Name, akad. Titel \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Beruf _____	Staatsbürgerschaft _____	Geburtsdatum _____
Führerscheindaten des Lenkers Behörde _____	Ausstellungsdatum _____	Gruppen _____
Fahrzeug Marke _____	Kennzeichen _____	Baujahr _____
Fahrgestell-Nr. _____	km-Stand _____	

Leasing-Fahrzeug? ja  nein

Vorsteuerabzugsberechtigung? ja  nein

### (B) Beteiligte/r

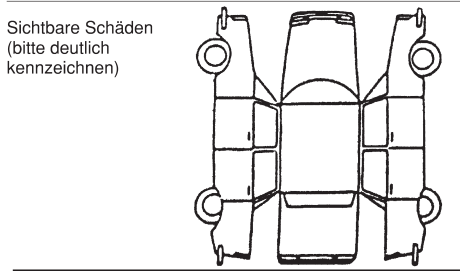
**Eigentümer**  
 Name \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

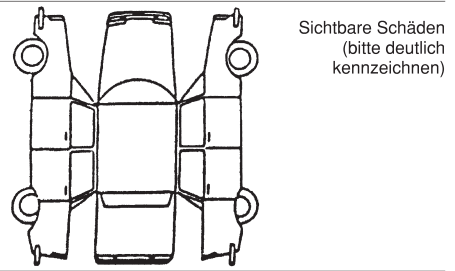
Fahrzeuglenker (wenn nicht mit Eigentümer ident)  
 Name \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Fahrzeug Marke _____	Kennzeichen _____	Baujahr _____
Haftpflicht _____	Polizze _____	
Kasko _____	Polizze _____	
Vorschäden _____		



- A** Bitte Zutreffendes ankreuzen
- hat geparktes Fahrzeug beschädigt
  - fuhr auf
  - Rechtsvorrang verletzt
  - hat Stop-/Nachrangtafel überfahren
  - hat Fließverkehr nicht beachtet
  - hat Fahrstreifen gewechselt



Anderer Hergang, besondere Bemerkungen \_\_\_\_\_

Verschulden: Eigenverschulden  Fremdverschulden  Teilverschulden

Ich ermächtige die Volkswagen-Versicherungsdienst GmbH / die Generali Vers. AG bzw. eine von dieser beauftragten 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 \_\_\_\_\_

Einfache Skizze

\_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Fahrzeuglenkers/in \_\_\_\_\_

# Kasko

## Besichtigung

Wann und in welcher VW-Konzern-Vertragswerkstatt kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden? \_\_\_\_\_

Welcher VVD-Sachverständige wurde beauftragt? \_\_\_\_\_

## Direktverrechnung (gilt als Abtretungserklärung)

Die versicherungsmäßig gedeckten Instandsetzungskosten sollen an die reparierende VW-Konzern-Vertragswerkstatt bezahlt werden?  ja  nein

## Entschädigungszahlung (sofern Zahlung nicht an VW/Audi-Werkstätte erfolgt)

Die Überweisung soll erfolgen an \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

## Nur für Entwendungs-, Brand-, Wild-, Haustier-, Vandalismus- oder Parkschäden (Kollision mit unbekanntem Fahrzeug):

Die polizeiliche Anzeige erfolgte am (Datum und Uhrzeit)	Dienststelle und Aktenzahl
Genaue Beschreibung der eingetretenen Beschädigung	Bestätigung der Sicherheitsbehörde

## Rechtsschutz (alleiniger Versicherer: Generali Vers. AG)

<b>Ihre Forderungen</b>	<b>Rechtsanwalt</b>
	Überlassen Sie die Auswahl eines versierten Anwaltes uns? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<b>Für Wertminderung</b>	Wenn nein, welchen Anwalt wünschen Sie?
Erstbesitz? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Vorschadenfreiheit? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
<b>Entschädigungszahlung</b>	<b>Die Beauftragung des Anwaltes erfolgt durch die Generali Vers. AG. Der Anwalt muss im zuständigen Gerichtssprengel ansässig sein!</b>
Die Überweisung soll erfolgen an _____ Bank _____ Konto-Nr. _____	

## Allfällige Ergänzungen

**Verletzte:** Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Art der Verletzung: \_\_\_\_\_

**Weitere Fahrzeuge:**  
(Beteiligte)

## Sonstiges: