

Kristall Finanz GmbH . Öztaler Höhe 11 . 6430 Ötztal-Bahnhof . Austria

Ansprechpartner:.....

Email.....

Kraftfahrzeug – Haftpflicht / Kasko – Schadensanzeige

Schadendatum:		Schadenort:	
Versicherungsnehmer			
Lenker (Name, Adresse)			
Geburtsdatum Führerschein-Nummer Aussteller und Datum Gruppen		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	
Kennzeichen			
Eigenschaden Schadenshöhe			

Gegner	
gegn. Lenker	
Kennzeichen	
Fremdschaden Schadenshöhe	

Eigenes Verschulden (ja/nein/warum)	
Zeugen	
Verletzte	
Behördliche Aufnahme (Posten, Aufnahmezahl)	
Hergang:	

Gemeldet am: von:

Kristall Finanz GmbH | Öztaler Höhe 11 | 6430 Öztal Bahnhof

Einwilligungserklärung zur EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Der Vertragspartner/Die Vertragspartnerin (VollmachtsgeberIn) stimmt zu, dass Seine/Ihre persönlichen Daten wie Name, Geburtsdatum, Adresse und Familienstand zum Zweck der Angebotseinholung bei verschiedenen in Österreich und in der EU tätigen Versicherungsunternehmen und Kreditinstitute verarbeitet und weitergegeben werden dürfen.

Diese Einwilligung kann jederzeit durch ein E-Mail an office@kristallfinanz.at oder einen eingeschriebenen Brief an die Fa. Kristallfinanz GmbH, Öztaler Höhe 11, A-6430 Öztal-Bahnhof widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Vorname: _____

Nachname: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Ort, Datum

Unterschrift