

SESV

Franz Muster Mustersiedlung 4 4321 Musterort

WÜSTENROT GRUPPE

Bausparkasse Wüstenrot AG Wüstenrot Versicherungs-AG Wüstenrot Bank AG

> Datum: 24.7.2025 Von: Kundenservice Telefon: +43 57070 777 Telefax: +43 57070 535 vertrag@wuestenrot.at

Bescheinigung des Schadenverlaufs nach § 16 Abs. 1 KHVG Kraftfahrzeugversicherung 510/123456-7

Lieber Herr Muster,

gerne schicken wir Ihnen eine Bescheinigung des Schadenverlaufs nach § 16 Abs. 1 Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherungsgesetz (KHVG) zu Ihrer Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung, die seit 1.12.1997 besteht und derzeit unverändert aufrecht ist.

Wenn Sie Fragen haben, erreichen Sie uns von Montag bis Freitag von 8 bis 17 Uhr unter +43 57070 777.

Freundliche Grüße

- Bescheinigung des Schadenverlaufs



BESCHEINIGUNG DES SCHADENVERLAUFS

Diese Bescheinigung des Schadenverlaufs wird gemäß Artikel 16 der Richtlinie 2009/103/EG des Europäischen Parlaments und des Rates vom 16. September 2009 über die Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung und die Kontrolle der entsprechenden Versicherungspflicht ausgestellt.

	A. A	angaben zum Auss	teller	ler Bescheinigung des	Sch	adenverlaufs	
1. Offizielle Beze		Wüstenrot Versicl					
2. Mitgliedstaat		AT					
3. Registernummer bzw. Rechtsgrundlage		FN 34521t					
4. Kontaktangaben		Anschrift Alpenstraße 70, 5020 Salzburg					
		E-Mail vertrag@wuestenrot.at					
		Telefonnummer	+43 57070 777				
	B. Ang	gaben zur Person	und Ko	ntaktangaben des Vers	siche	erungsnehmers	
5. Vor- und Nach bzw. offizielle	name(n) Bezeichnung	Franz Muster					
6. Geburtsdatum (TT/MM/JJJ)		8.8.1959					
7. Identifikations	nummer	-					
8. Kontaktangaben							
9. Fahrzeugklasse 10. Fahrzeugklasse		C. Versicherte(s Fahrzeugmarke 1				12. Amtliches Kennzei- chen oder sonstige Kennung des Fahr- zeugs	
Pkw	Ford F	rd Rimor Europeo 2		SFAAXXBDVAVU00000		M-1234A	
Pkw		CHEVROLET SPARK		KL1MF4819BC000000		M-1234A	
Pkw Ope		oel 732A4SWR Corsa		W0L000073T0000000 N		M-1234A	
		D. Versic	herung	svertrag/-verträge			
13. Versicherungsunternehmen		14. Nummer der Vers cherungspolice		si- 15. Versicherungsbegin (TT/MM/JJJJ)		16. Versicherungsende (TT/MM/JJJJ)	
		510/123456-7		1.12.1997		unbekannt	
		E. Haft u	<u> </u>	-	1		
17. Unfalldatum/-d (TT/MM/JJJJ)	aten 18. A	nzahl der aftungsansprüche		Anzahl der regulierten Ansprüche	20. Geteilte Haftung (JANEIN)		
8.8.2024	1		1				

F. Zusätzliche Angaben gemäß den Vorschriften bzw. Gepflogenheiten in dem jeweiligen Mitgliedstaat in Bezug auf Prämienrabatte oder -zuschläge sowie zu vertraglichen Vereinbarungen, die sich auf die Prämienberechnung auswirken

21. Die Angaben zu den Feldern der Kategorie "E" beziehen sich auf die einzelnen Schadenereignisse.

Prämienstufe bei Wüstenrot (interne Prämienstufe): 0 Prämienstufe laut Versicherungsverband: 0

Ende des letzten berücksichtigten Beobachtungszeitraumes: 30.9.2024

H. Datum und Unterschrift				
22.	Name der/des Unterzeichnenden	Wüstenrot Versicherungs-AG		
23.	Ort und Datum (TT/MM/JJJJ)	Salzburg, 24.7.2025		
24.	Unterschrift			