

Vorstehende Angaben sind nach bestem Wissen wahrheitsgemäß gemacht.

Ermächtigung:

Ich(wir) ermächtige(n) hiermit Behörden und andere Versicherungsgesellschaften, der GARANTA Österreich Versicherungs-AG sowie deren Vertreter in die diesen Vorfall betreffenden Akten Einsicht zu gewähren und Abschriften anzufertigen.

Ort/Datum

Unterschrift des Verursachers

firmenmäßige Zeichnung Versicherungsnehmer