



Polizzenummer/Schadensnummer: 2144 / 119168-7 Polizza-/Schadensnummer (unbedingt angeben) Schadensnummer (wenn bekannt)

VersicherungsnehmerIn

ÖSV

Familiennamen, Vorname, Titel: _____ Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.: _____

Postleitzahl: 6020 Ort, Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür: Innsbruck, Olympiast. 10 E-Mail: _____

Versicherte Person: _____

Allgemeine Fragen

Wann hat sich der Schaden ereignet bzw. wann ist der Schaden entstanden?

Datum: _____ Uhrzeit: _____ vermutliche Schadenhöhe: _____

Bei Personenschaden:

Name, Anschrift und Tel.-Nr. der verletzten Person: _____

Art der Verletzung: _____

Bei Sachschaden:

Name, Anschrift und Tel.-Nr. der geschädigten Person: _____

Beschädigte Sachen, Tiere: _____ Alter: _____ seinerzeitiger Anschaffungspreis EUR: _____

Wie ist der Schaden entstanden? (Bitte genau schildern!)

Wo ist die Besichtigung der beschädigten Sachen derzeit möglich?

War die beschädigte Sache übernommen zur: Bearbeitung Reparatur mietweisen Benützung
 Beförderung Verwahrung
 einer sonstigen anderweitigen Tätigkeit? _____

In welchem Verhältnis standen die Geschädigten zu Ihnen bzw. zum Verursacher?
 Lohn- oder Dienstverhältnis Familien- oder Hausgemeinschaft

Sind die Geschädigten mit Ihnen bzw. mit dem Versursacher verwandt oder verschwägert?
 Ja Ehegatte Eltern Schwiegereltern Großeltern
 Nein Kinder Schwiegerkinder Enkel Geschwister
 Adoptiv- Pflege- Stiefkinder Eheg. d. Geschw.
 deren Kinder Geschw. d. Eheg. Lebensgefährte

Wer hat den Schaden verursacht? Name, Anschrift, Tel.-Nr., Geb.-Datum: _____

Ist dieser einer Ihrer Dienstnehmer? Ja Nein _____

Ist dieser einer Ihrer Familienangehörigen? Ja Nein _____

Worin liegt das Verschulden? Grund: _____

Trifft auch Sie ein Versehen oder Verschulden? Ja Nein Warum? _____

Hätte der Geschädigte den Schaden verhindern können?
 Ja Nein Wie? _____

Sind seitens des Geschädigten oder von anderer Seite Schadenersatzansprüche an Sie gestellt worden?
 Ja Nein In welcher Höhe? EUR _____

Sind Sie mit der Erledigung der Ansprüche durch uns einverstanden?
 Ja Nein Warum nicht? _____

Sind Sie für diesen Versicherungsfall rechtsschutzversichert?
 Ja Nein bei _____ Pol.Nr. _____

Besteht für das versicherte Risiko noch anderweitig eine Haftpflichtversicherung? (Haushalt, Landwirtschaft)
 Ja Nein bei _____

Von welcher Gendarmerie- oder Polizeidienststelle wurde der Vorfall aufgenommen? _____

Ist ein behördliches Verfahren anhängig? Ja Nein gegen wen? _____
 Behörde, Gericht (Gesch. Zahl) _____

Zeugen des Schadenereignisses? Name, Anschrift, Tel.-Nr. _____

Wie soll die Entschädigungsleistung erfolgen? an Versicherungsnehm. (w.o.) Rep.-Firma (lt. Rechnung) Geschädigt.
oder an Name, Anschrift _____

über _____ Staat _____ Bankname _____

IBAN* _____ BIC* _____ per Postanweisung

*Nur wenn IBAN und BIC nicht verfügbar sind, dann bitte Kto.Nr. und BLZ angeben.

Ich (wir) ermächtige(n) Herrn/Frau _____ im Auftrage des Versicherers, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gericht usw.) einzuholen, Einsicht in alle auf mich (uns) bezughabenden Akten zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge derselben anzufertigen. Ich (wir) bestätige(n) mit meiner (unserer) Unterschrift, dass ich (wir) alle vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet habe(n).

Ort, Datum

Mitgliedschaft geprüft

Unterschrift des/der Versicherten

(im Verhinderungsfalle seines Vertreters bzw. des Anspruchstellers)