

Allgemeine Schadensmeldung

Bernd
Strein
VERSICHERUNGSAGENTUR

M.: 0664/2313616
www.strein.cc, bernd@streich-versicherung.at
Versicherungsagent lt. § 94 Z. 76 Gew.O. 1994
Beschwerdestelle: BM f. Wirtschaft und Arbeit,
<http://versicherungsvermittler.bmwa.gv.at>

Partner der Vienna Insurance Group AG, Zürich Vers. AG, Generali Vers. AG, D.A.S. RS Produktmarke der Ergo Vers. AG, HDI Hannover Vers. AG, Ergo Vers. AG, Helvetia Vers. AG, ARAG Österr. Allgem.Rechtssch.Vers. AG, Merkur Vers. AG, WWK Lebensvers. a.G., Allianz Elementar Lebensvers. AG, Allianz Elementar Vers. AG, MuKi Vers. Verein a.G., Ärzte Service Dienstleistung GmbH. Europa LV AG, Europäische Reisevers. AG, Uniqa Vers. AG, Continentale Assekuranz Service GmbH.
In Erfüllung der gesetzlichen Verpflichtungen gemäß §§ 137 f - 137 h Gewerbeordnung.

Versicherungsnehmer

Titel, Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Adresse

Staatsbürgerschaft

Versicherung

Gesellschaft

Polizzennummer

Sparte

Untersparte

Schaden

Datum

Uhrzeit

Ort

Schadenshergang / Ursache

Verschulden

- Selbstverschulden
- Teilverschulden
- Fremdverschulden

Verletzte ja nein

Verwandt ja nein

wie?

Beschädigte / Gestohlene Sachen (genaue Beschreibung & Alter)

ungefähre Schadenshöhe

Überweisung an Bank

Konto Nummer

BLZ

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschrift Geschädigter