



## SCHADENMELDUNG

Versicherer	Meldung zu Sparte <b>Allgemeine Haftpflicht</b>	Polizze-Nr.
Schaden-Nr. Versicherer	Unsere Schaden-Nr.	Sachbearbeiter Makler e-mail

Versicherungs-  
nehmer

Titel, Zu- u. Vorname / Firmenname, Plz Ort, Straße

Geschädigter  
bzw. Gegner

Titel, Zu- u. Vorname / Firmenname, Plz Ort, Straße

Telefonnr. (Privat)

Telefonnr. (Büro)

Mobiltelefon

Vom Schaden be-  
troffene Sachen

Was genau wurde beschädigt?

Alter und Anschaffungspreis

Wie hoch wird der gesamte Schaden geschätzt

### H-I-S Ihr Versicherungsmakler GmbH

Paradeisergasse 9/2 Top 7  
9020 Klagenfurt am Wörthersee  
Tel. +43 (0) 463 513605  
Fax +43 (0) 463 513605-130  
office@his-vm.com

Herrngasse 1  
9400 Wolfsberg  
Tel. +43 (0) 4352 35597  
Fax +43 (0) 4352 35597-230

### Kostenfreie Schadenhotline: 0800-501 079

Bankverbindung: HYPO ALPE-ADRIA-BANK AG  
Kto.Nr. 1270737, BLZ 52000  
FN 128889v, LG Klagenfurt am Wörthersee  
DVR 2110537 • G.Reg. 201 C216/1  
UID: ATU 60323055

Angaben  
zum Vorfall

Vorfall vom	Uhrzeit	Schadensort
Behördl. Aufnahme <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Behörde, Wachstube, etc.	Aktenzahl
Wer hat den Schaden verursacht (Name u. Anschrift)?		Geburtsdatum
Sind Sie / der Verursacher mit dem Geschädigten verwandt? – Verwandtschaftsverhältnis?		
Hatten Sie / der Verursacher die beschädigte Sache in Verwahrung, gemietet oder entliehen?		
Zeugen des Vorfalles		Telefonnummer
verletzte Person(en)		Geburtsdatum

Besichtigung

Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden? – Bitte Tel.-Nr. einer Kontaktperson angeben (tagsüber erreichbar)!
--

Schilderung /  
Vermerke

Hergangsschilderung
Verschulden:

Zahlungs-  
erledigung

Zahlungsempfänger		
Bankinstitut	Kontonummer	Bankleitzahl

Die Unterschrift gilt gleichzeitig als Vollmacht, Erhebungen durchzuführen, Auskünfte aller Art bei Personen und bei Polizei, Gerichten und Verwaltungsbehörden einzuheben, Einsicht in Akte zu nehmen, sowie Abschriften oder Auszüge daraus anzufertigen.

Ort, Datum	Unterschrift, Versicherungsnehmer
------------	-----------------------------------