



SCHADENMELDUNG

Versicherer	Meldung zu Sparte (<input checked="" type="checkbox"/> = ja) <input type="checkbox"/> Haftpfl. <input type="checkbox"/> Kasko <input type="checkbox"/> RS	Polizze-Nr.
Schaden-Nr. Versicherer	Unsere Schaden-Nr.	Sachbearbeiter Makler e-mail

Angaben zum
Versicherungs-
nehmer

Titel, Zu- u. Vorname / Firmenname, Plz Ort, Straße			
Fahrzeugart, Marke, Type		Fahrgestellnummer	Kennzeichen
Fahrzeuglenker (Name u. Anschrift)			Geburtsdatum
Führerschein-Nr.	Gruppen A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	ausgestellt von	ausgestellt am
Beschädigungen eigenes Kfz			

Angaben zum
Unfallgegner

Titel, Zu- u. Vorname / Firmenname, Plz Ort, Straße			
Fahrzeugart, Marke, Type		Fahrgestellnummer	Kennzeichen
versichert bei	Polizze-Nr.	Kaskovers. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Fahrzeuglenker (Name u. Anschrift)			Geburtsdatum
Fahrzeugschaden gegnerisches Kfz			
Sonstiger Sachschaden (nicht an Kfz)			

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

