

**HAFTPFLICHT -
SCHADENMELDUNG**

..... Polizzenummer:
..... Schadennummer:
..... Schadendatum:
..... Uhrzeit:

Versicherungsnehmer:

Adresse: **Telefon:**

Schadenort:

Rechtsschutz-Vers. bei: Polizzenummer:

Schadenschilderung:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Beschädigte Gegenstände: Wert: Alter: Eigentümer: - Name, Adresse, Bankverbindung

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Verletzte Personen - Name, Adresse, Geburtsdatum:

.....
.....
.....

Wer verschuldete den Schaden - Name, Adresse, Geburtsdatum, Verhältnis zum VN:

.....
.....

Zeugen - Name, Adresse:

.....
.....
.....

Wurde der Tatbestand von der Exekutive aufgenommen? 0 JA 0 NEIN

Wenn ja, von welcher? Aktenzahl:

An wem soll eine allfällige Entschädigung erbracht werden?

Empfänger:

Bank: BIC: IBAN:

Ich erkläre, vorstehende Fragen gewissenhaft und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben und hafte für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Versicherungsnehmer

VOLLMACHT:

Ich ,

bevollmächtige

in meiner Angelegenheit

in den gerichtlichen, amtlichen bzw. medizinischen Akt einzusehen und von diesem Abschriften zu nehmen.

.....
Ort, Datum

.....
Versicherungsnehmer