UNIQA
Group Austria

Haftpflichtversicherung Schadenmeldung

Polizzennummer/ Schadennummer

1234

Polizzennummer (unbedingt angeben) | **Schadennummer (wenn bekannt)**

VersicherungsnehmerIn

Familienname, Vorname, Titel | Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.

Postleitzahl | Ort, Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür | E-Mail

Allgemeine Fragen

Hat sich das Schadenereignis an oben angeführter Anschrift ereignet?

☐ Ja -
☐ Nein ⟶ Wo? (Anschrift) _____

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 → Warum? _____
☐ Nein _____
Hätte der Geschädigte den Schaden verhindern können?
☐ Ja → Wie? _____
☐ Nein _____
Sind seitens des Geschädigten oder von anderer Seite Schadenersatzansprüche an Sie gestellt worden?
☐ Ja → In welcher Höhe? EUR _____
☐ Nein
Sind Sie mit der Erledigung der Ansprüche durch uns einverstanden?
☐ Ja
☐ Nein → Warum nicht? _____
_____
Sind Sie für diesen Versicherungsfall rechtsschutzversichert?
☐ Ja → bei _____ Pol.Nr. _____
☐ Nein
Besteht für das versicherte Risiko noch anderweitig eine Haftpflichtversicherung? (Haushalt, Landwirtschaft)
☐ Ja → bei _____
☐ Nein
Von welcher Gendarmerie- oder Polizeidienststelle wurde der Vorfall aufgenommen? _____
Ist ein behördliches Verfahren anhängig? ☐ Ja → gegen wen? _____
☐ Nein 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 _____ _____ _____
Kontonummer bei Bankleitzahl
☐ per Postanweisung

Ich (wir) ermächtige(n) Herrn/Frau _____ im Auftrage des Versicherers, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gendarmerie, 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 Unterschrift: VersicherungsnehmerIn