

Schadenformular Haftpflichtversicherung Partner

Bitte füllen Sie das Formular vollständig in Blockbuchstaben aus und schicken Sie es an Ihren Versicherungsberater per Post, Fax oder E-Mail sowie eine Kopie an Kulturhauptstadt 2024, buero@salzkammergut-2024.at und an AON Austria GmbH, Versicherungsmakler der Kulturhauptstadt 2024, claudia.hermueller@aon-austria.at

Versicherer:			
Polizzen-Nr.:		Schaden-Nr.:	

A. Versicherungsnehmer

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	Vorname		Nachname	
Straße					
PLZ		Ort		Land	
Telefon		E-Mail			

B. Schadeninformationen

Schadendatum		Schadenuhrzeit	
Schadenort			
Genaue Schilderung des Schadenherganges (wer verursachte den Schaden)			
Welche Behörde (Polizei) hat interveniert			
Wurde eine Anzeige erstattet		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		gegen wen:	
Zeugen des Unfalles (Name, Anschrift und Telefonnummer)			
Wer hat den Schaden verschuldet?			

C. Geschädigter

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	Vorname		Nachname	
<input type="checkbox"/> Firma	Firmenname				
Straße					
PLZ		Ort		Land	
Beruf		Telefon		E-Mail	

D. beschädigte Sache

bei Sachschäden

was wurde beschädigt?

Wie hoch schätzen Sie den Sachschaden?

In welchem Allgemeinzustand befand sich die beschädigte Sache?

Wo kann die beschädigte Sache eventuell besichtigt werden?

Gibt es Fotos der Beschädigung?
(falls ja, bitte der Schadenmeldung beilegen)

☐ ja

☐ nein

bei Personenschäden

Familienstand

☐ ledig

☐ verheiratet

☐ geschieden

☐ verwitwet

Anzahl der unversorgten Kinder

Worin besteht die Verletzung?

Tödlicher Ausgang?

☐ ja

☐ nein

in welchem Verhältnis (Dienst-, Verwandtschaftsverhältnis) steht der Geschädigte zu Ihnen?

Vorstehende Fragen habe(n) ich (wir) wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Bei Bedarf ist die [Einwilligungserklärung in die Verarbeitung personenbezogener Daten durch geschädigte Dritte und Beteiligte in Leistungs- und Schadenfällen](#) einzuholen.

AON Austria GmbH
Claudia Hermüller
Client Service
+43 5 7800 – 512
+43 664 8814 6858
claudia.hermueller@aon-austria.at