

3 B V M - Schadenmeldung Haftpflicht

An

Übermittlung des Formulars:

Sehr geehrter Kunde,

bitte senden Sie das ausgefüllte und unterfertigte Formular entweder per Mail an office.ibk@3bvm.at oder faxen sie es an die Nummer: +43(0) 505 333-2018.

Danke – das Team der 3 Banken Versicherungsmakler GmbH

| | | |
|------------------------|----------------|--------------------------------------|
| Gesellschaft | Polizzennummer | Sparte |
| | | |
| Schadendatum / Uhrzeit | Schadensort: | |
| | | |
| Zuname | Vorname | Titel |
| | | |
| PLZ | Ort | Straße / Haus-Nr. / Stiege / Tür-Nr. |
| | | |

Genauere Schilderung des Schadenherganges

| | | |
|---|--------------------|-----------------------|
| Geschädigter: Zuname | Vorname | Adresse |
| | | |
| Was wurde beschädigt? | Schadenhöhe? | |
| | | |
| Wer wurde verletzt? | Angaben zur Person | Umfang der Verletzung |
| | | |
| Wer hat den Schaden verschuldet? | | |
| | | |
| In welchem Verhältnis stehen Sie zum Geschädigten? (Dienst-, Verwandtschaftsverhältnis) | | |
| | | |
| Erledigung: | IBAN | BIC/ Bank |
| | | |
| Swift (nur bei Auslandsüberweisungen zu ergänzen) | | |
| | | |
| Wurde Polizei / Gendarmerie informiert? | Behörde/Aktenzahl | |
| | | |

| | |
|--------------|-----------------------------------|
| Ort / Datum: | Unterschrift Versicherungsnehmer: |
| | |