

Haftpflichtversicherung Schadenbericht



Helvetia Versicherungen AG

Schadenservice

Der direkte Draht für Schadenskünfte

T 050 222-7110 F 050 222-91562

schaden@helvetia.at

www.helvetia.at

Generaldirektion:

1010 Wien, Hoher Markt 10-11

T 050 222-0, F 050 222-91000

Polizzen-Nummer(n):

Schaden-Nummer(n):

Versicherungsnehmer/Familien- und Vorname:

Adresse:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Beruf:

Geburtsdatum:

Bankverbindung:

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

Ich bin/Wir sind noch haftpflichtversichert bei:

Polizzen-Nummer(n):

Ich bin/Wir sind rechtsschutzversichert bei:

Polizzen-Nummer(n):

Wann hat sich der Schadenfall ereignet?

Datum:

Uhrzeit:

Schadenort:

Welche Polizeidienststelle nahm ein Protokoll auf?

Geschäftszahl:

Zeugen (Name, Adresse, Telefon-Nr.):

Schilderung des Schadenherganges (Schadenursache):

Falls der vorhandene Platz nicht ausreicht, verwenden Sie bitte ein Beiblatt.

Strafverfahren

Wurde ein (Straf-) Verfahren eingeleitet?

ja nein

Wenn ja, gegen wen?

Von welcher Behörde (Gericht)?

Geschäftszahl:

Bei Sachbeschädigungen

Was wurde beschädigt (Art der Beschädigung) oder geriet in Verlust?

Wann und wo und um welchen Betrag wurde(n) die **nun beschädigte(n)/verlorene(n)** Sache(n) gekauft?

Eigentümer der beschädigten/verlorenen Sache(n)

Familien- und Vorname:

Adresse, Tel.-Nr., E-Mail:

Konto-Nr. und Bankleitzahl:

Hat sich die beschädigte Sache in Leihe, Miete, Leasing, Pacht oder Verwahrung des Versicherungsnehmers, seiner Angestellten, Arbeiter, Bediensteten, Bevollmächtigten oder Beauftragten befunden? ja nein

Erfolgte die Beschädigung (Vernichtung) aus Anlass der Benützung, Beförderung, Bearbeitung oder einer sonstigen Tätigkeit an oder mit der betreffenden Sache? ja nein

Bei Schäden durch Wasser

Name, Adresse, Tel.-Nr. der Hausverwaltung:

Bei Körperverletzung und Tötung von Personen

Vor- und Zuname	Adresse	Beruf	Alter	Fam.-Stand	Art der Verletzung	Bei Tod unterhaltsberechtigter Hinterbliebene

Wenn der Schaden durch ein Tier verursacht wurde

Wie lange besitzen Sie es? Hat es bereits Schäden verursacht? ja nein

Ist es bössartig, scheu oder sonst gefährlich? ja nein

Nur bei Vorfällen durch Hunde:

Trug der Hund eine Leine? ja nein

Trug der Hund einen Beißkorb? ja nein

War es ordnungsgemäß verwahrt bzw. beaufsichtigt? ja nein

Wer (Name und Adresse) beaufsichtigte das Tier zum Zeitpunkt des Vorfalles?

E-Mail:

In welchem Verhältnis steht der/die Geschädigte zu Ihnen (Gesellschafter, Teilhaber, Mitbesitzer, Lebensgefährte, Arbeitnehmer etc.)?

Ist er/sie Angehörige(r)? ja – Verwandtschaftsgrad: nein

Ist der Schadenfall durch eine Unvorsichtigkeit des/der Geschädigten entstanden oder mitverursacht worden?

Hätte er/sie den Schadenfall vermeiden können? ja nein Wenn ja, wodurch:

War er/sie berechtigt, am Unfallort zu verkehren? ja nein

Trifft Sie selbst an der Entstehung des Schadenfalles ein Verschulden? ja nein

Trifft eine andere Person (z. B. Arbeitnehmer, Kind etc.) ein Verschulden? ja nein

Name: Adresse: Alter:

In welchem Verhältnis steht diese Person zu Ihnen?

Wenn sie bei Ihnen beschäftigt ist, seit wann steht sie in Ihren Diensten und in welcher Eigenschaft ist sie beschäftigt?

Ist sie im Allgemeinen und besonders bezüglich ihrer beruflichen Tätigkeit als tüchtig und verlässlich zu bezeichnen? ja nein

Haben Sie die vorgeschriebenen Schutzmaßnahmen eingehalten? ja nein

Sind seitens des/der Geschädigten Ansprüche gestellt worden? ja nein

Wann und in welcher Höhe?

Halten Sie sich zum Schadenersatz verpflichtet? ja nein

Ich bin mit der Befriedigung der Ansprüche des/der Geschädigten einverstanden. ja nein

Vorstehende Angaben sind nach bestem Wissen wahrheitsgemäß gemacht.

Ich ermächtige die Helvetia Versicherungen AG sowie deren Vertreter, in alle diesen Vorfälle betreffenden Akten, insbesondere Strafakte Einsicht zu nehmen und davon Kopien anzufertigen.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers