HOCHNEGGER

IGV AUSTRIA
DIE FÜHRENDEN VERSICHERUNGSMAKLER

SCHADENMELDUNG

o ALLIANZ o Grazer Wechselseitige oGenerali
o UNIQA o Merkur o _____

Polizzen-Nummer:	**Schaden-Nummer:**
Name, Titel, Adresse: männl. O weibl. O Firma O _____ _____	Beruf, Firmenart: _____ Geburtsdatum: _____ Staatsbürgerschaft: _____ Telefon: _____
Geschädigter:	
Schadentag:	**Uhrzeit:**
Schadenort:	**Behördliche Aufnahme:**
Schadenschilderung:	
Voraussichtliche Schadenhöhe:	
Bestehende Mitversicherung: o Ja . o Nein	
Der Geschädigte ist: o voll o teilweise o nicht . vorsteuerabzugsberechtigt	
Zahlungen an: o Scheck o Postanweisung o Überweisung an: Bank: IBAN: BIC:	
Ich ermächtige die.....-Versicherung bzw. eine beauftragte Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu Nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.	
Datum: _____	**Unterschrift:** _____