

-----  
*KOOPERATIONSPARTNER der ARISECUR VERSICHERUNGS-PROVIDER GMBH*

## Schadensmeldung Haftpflicht

Versicherer:

Vertragsnummer:

Versicherungsnehmer:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Erreichbarkeit:

**Schadenverursacher** (wenn  
nicht Versicherungsnehmer):

Verhältnis zum  
Versicherungsnehmer:

berufl. Tätigkeit:

Geburtsdatum:

Erreichbarkeit:

**Geschädigter:**

Erreichbarkeit:

Anschrift:

### Risikofragen

Sind Sie mit dem Geschädigten verwandt?  nein  ja wenn ja, Verwandtschaftsverhältnis:

Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?  nein  ja

Halten Sie eine Reparatur der Gegenstände für möglich?  nein  ja

Hatten Sie die beschädigten Gegenstände zur Benützung, Beförderung, Bearbeitung oder Verwahrung  
übernommen?  nein  ja

Gibt es Schadenersatzansprüche an Sie?  nein  ja wenn ja, von wem und in welcher Höhe:

Halten Sie diese Forderung(en) berechtigt?  nein  ja

Trifft Sie ein Versehen oder Verschulden an dem Vorfall?  nein  ja

Gibt es Zeugen?  nein  ja wenn ja, Name, Anschrift und Telefon:

**Angaben zum Schaden**

Schadendatum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Schadenort: \_\_\_\_\_

Schadenhergang: \_\_\_\_\_

beschädigte Sachen  
(Ankaufsrechnung(en) und  
Fotos beilegen):

\_\_\_\_\_

Zahlungsempfänger: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige meinen Versicherer oder eine von ihm beauftragte Person Erhebungen zu diesem Schadensfall durchzuführen. Einsicht bei den zuständigen Institutionen in Aktenunterlagen, Protokolle, Gutachten, Krankengeschichten und Urteile zu nehmen und Abschriften daraus anzufertigen.

---

Ort/Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer	Unterschrift Schadenverursacher (wenn nicht Versicherungsnehmer)
-----------	----------------------------------	---

Versicherungsvermittlung in der Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten  
Gew.Reg.Nr.: 415/9063 - Raiffeisenbank Ennstal IBAN: AT05 3408 0000 0203 7554 BIC: RZOOAT2L080