

# SOFORTSCHADENSMELDUNG

Nach dem ausfüllen bitte ausdrucken und unterzeichnet per E-Mail, Fax oder Post an unser Büro senden.



Kontakt Büro:

Adresse: Schopenhauerstr. 36/2  
1180 Wien  
Tel: 01 / 81 54 195  
Fax: 01 / 81 54 195-9  
E-Mail: office@finanzkonsult.at

Ihre Versicherung

Polizzen Nr

## Daten des Versicherungsnehmers:

Name:

Straße/Hausnr.:

PLZ / Ort:

Tel.Nr.:

E-Mail:

## Daten des Geschädigten:

Name:

Straße/Hausnr.:

PLZ / Ort:

Tel.Nr.:

E-Mail:

Schadensdatum:  Uhrzeit:

Behördliche Aufnahme:  Ja  Nein

Schadensort:

Personenschaden:  Ja  Nein

## Schilderung des Schadensherganges:

## Beschädigte /entwendete Gegenstände:

Geschätzte Schadenshöhe: €  Wenn vorhanden, Rechnungen/Kostenvoranschläge beilegen

Schadensbilder sind vorhanden:  Ja  Nein

Hatten Sie oder Ihr Mitarbeiter die beschädigten Sachen zur Beförderung, Benutzung, Bearbeitung oder Verwahrung übernommen?  Ja  Nein

War das Produkt/Material mangelhaft:  Ja  Nein

Trifft Sie oder Ihren Mitarbeiter ein Verschulden am Vorfall:  Ja  Nein

## Sonstige Anmerkungen:

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_