

Schadenmeldung für Haftpflichtschäden

Mit der Tab-Taste kommen Sie in das jeweils nächste Textfeld oder klicken Sie das Feld mit dem Cursor an.

TIROLER Kundenservice
 Wilhelm-Greil-Straße 10
 6010 Innsbruck
 Telefon: 050 30 8000
 Fax: 050 30 8000-1298
 schaden@tiroler.at
 www.tiroler.at

Polizzenummer / Schadennummer	T552033131
Schadenmeldung wurde ausgefüllt von	

Versicherungsnehmer

Vor- und Nachname, Titel / Firma Österreichischer Berg- und Schiführerverband	
Adresse Bachtalweg 12 6134 Vomp	
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	Telefon
Mail	

Ereignisbeschreibung

Schadendatum, Uhrzeit	
Ort	
Behördliche Aufnahme <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Wenn ja, von wem?
	Geschäftszahl
Ihre Beurteilung des Verschuldens <input type="checkbox"/> Eigenverschulden <input type="checkbox"/> Teilverschulden <input type="checkbox"/> kein Verschulden	
Schadenursache / genauer Schadenhergang (eventuell mit Skizze)	
Wer verursachte den Schaden?	
Wie hoch schätzen Sie den Schaden?	

Zeuge

Bei mehreren Zeugen bitte das Zusatzfeld unten verwenden.

Vor- und Nachname, Titel / Firma	
Adresse	
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	Telefon
Mail	

Zusatzfeld: Zeuge

Verletzte Person

Bei mehreren Personen bitte das Zusatzfeld unten verwenden.

Vor- und Nachname, Titel / Firma	
Adresse	
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	Telefon
Mail	
Art der Verletzung / Auswirkung	

Zusatzfeld: Verletzte Person

Beschädigte Sache(n) Eigentümer

Bei mehreren beschädigten Sachen bitte das Zusatzfeld unten verwenden.

Beschädigte Sache(n)	
Vor- und Nachname des Eigentümers, Titel / Firma	
Adresse des Eigentümers	
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	Telefon
Mail	

Zusatzfeld: Beschädigte Sache(n)

Allgemeine Fragen

Besteht für dieses Ereignis auch bei anderen Gesellschaften Versicherungsschutz?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, bei welcher Gesellschaft, Sparte, Polizzenummer?		
Handelt es sich um einen Arbeitsunfall?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Sind Sie mit dem Geschädigten verwandt?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		Wenn ja, in welchem Verwandtschaftsgrad?
Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet, entliehen oder in Verwahrung?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Haben Sie eine Tätigkeit an oder mit der beschädigten Sache verrichtet?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Die Fragen der Schadenmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet. Ich bevollmächtige die TIROLER VERSICHERUNG V.a.G. sowie deren Vertreter, in gegenständlicher Schadenangelegenheit alle notwendigen Erhebungen durchzuführen, in die den Schaden betreffende Akte (Verwaltungsstrafakte, Behördenakte) Einsicht zu nehmen und daraus Abschriften anzufertigen

Ort, Datum

Unterschrift des Ereignisverursachers

Unterschrift des Versicherungsnehmers
/ firmenmäßige Zeichnung

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an:
TIROLER VERSICHERUNG V.a.G., Wilhelm-Greil-Str. 10, 6010 Innsbruck

Gerne können Sie uns die ausgefüllte Schadenmeldung auch per Email (schaden@tiroler.at) übermitteln.
Vielen Dank für Ihre Mithilfe!