

Sie können Ihren Schaden auch telefonisch unter 05 9009-9009 oder im Internet unter www.allianz.at melden!

Schadenmeldung Haftpflicht

Polizzenummer / Schadennummer

Ver-sicherungs-nehmer

Vor- und Zuname des Versicherungsnehmers / Firma

PLZ / Ort / Straße / Hausnummer

Telefon (zw. 8 u. 16 h)

Mailadresse

Mobilnummer

Ereignisbe-schreibung

Schadendatum / Uhrzeit

Ort

Ihre Beurteilung des Verschuldens

Eigen- Teil- kein Verschulden

Behördlich aufgenommen (von wem)?

Ereignisart

Ereignisursache

Ereignisablauf

Zeuge

Vor- und Zuname / Anschrift

Mailadresse

Mobilnummer

Verletzte Person

Vor- und Zuname / Anschrift

Telefon

Mailadresse

Mobilnummer

Art der Verletzung / Auswirkung

Beschädigte Sache(n) / Eigentümer

Beschädigte Sache(n)

Schadenhöhe in € ca.

Vor- und Zuname / Anschrift

Telefon

Mailadresse

Mobilnummer

Schäden durch Leitungswasser

Hauseigentümer / Verwalter
<input type="text"/>
Wo besteht die Gebäudeleitungswasserversicherung?
<input type="text"/>

Allgemeine Fragen

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

Die Fragen der Schadenmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.
Ich bevollmächtige die Allianz Elementar Vers. AG sowie deren Vertreter, in gegenständlicher Schadenangelegenheit alle notwendigen Erhebungen durchzuführen und in die den Schaden betreffende Akte Einsicht zu nehmen und daraus Abschriften anzufertigen.

Ort, Datum

Versicherungsnehmer

Ereignisverursacher

Weitere Sachschäden, verletzte Personen, Zeugen, etc.