

SCHADENANZEIGE

Betriebshaftpflicht

email to: office@rtv.tirol

Raiffeisen Tirol
Versicherungsmakler



Raiffeisen Tirol Versicherungsmakler GmbH
Versicherungsmakler und Berater in
Versicherungsangelegenheiten
Adamgasse 1, 6020 Innsbruck
GISA-Zahl: 21128004, FN 190854v beim LG Innsbruck
DVR: 1041495 UID: ATU 48872607

1. Wichtige Daten:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Polizzenummer	Schadendatum	Uhrzeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Schadennummer	Melddatum	

2. Angaben zum Versicherungsnehmer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Vorsteuerabzugsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anrede	Titel	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Beruf des Versicherungsnehmers		

3. Wie ereignete sich der Schaden?

Bitte schildern Sie den Anlass, den Hergang und die Ursache für den Schaden möglichst ausführlich und umfassend und fügen Sie ggf. eine Skizze vom Unfallort und Unfallhergang bei. Sollte der Platz nicht ausreichen, können Sie gerne ein weiteres Blatt beifügen.

Bei welcher Tätigkeit ereignete sich der Schaden?

Wo ereignete sich der Schaden? Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, ggf. Wohnung, Raum, Stockwerk, Land (Länderkennzeichen)

4. Augenzeugen

Name und Anschrift

SCHADENANZEIGE

Betriebshaftpflicht

Raiffeisen Tirol
Versicherungsmakler



5. Angaben zum Schadenverursacher

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Funktion/Stellung beim Versicherungsnehmer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer	Grund und Zweck des Aufenthalts am Schadenort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort	In wessen Auftrag erfolgte die zum Schaden führende Tätigkeit?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf		

6. Ihre Beurteilung

Sind alle einschlägigen Unfallverhütungs-Vorschriften beachtet worden? Wenn nein, warum nicht?

Welche äußeren Umstände hatten Einfluss auf den Schaden und warum (z.B. Witterung, Bodenbeschaffenheit u.ä.)?

Stellen Sie selbst Schadensersatzansprüche? nein ja, gegen:

7. Polizeilich aufgenommen

nein ja durch Meldung bei der Polizeidienststelle:

GZI Anzeige/Verwarnung nein ja gegen:

8. Angaben zum Geschädigten

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Beruf/Arbeitgeber
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer	Gewerbe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort	Telefon tagsüber

8.1 Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten

ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis? nein ja ein Arbeits- oder Beschäftigungsverhältnis? nein ja

Art des Verwandtschafts- bzw. Beschäftigungsverhältnisses:

ein Kundenverhältnis? nein ja

Wohnen Sie mit dem Geschädigten zusammen? nein ja

ein Mietverhältnis? nein ja

SCHADENANZEIGE

Betriebshaftpflicht

Raiffeisen Tirol
Versicherungsmakler



9. Angaben zum entstandenen Schaden

9.1 Personenschaden

Liegt ein Personenschaden vor? nein ja. Welcher Art?:

Betriebs-/Schul- oder Wegeunfall? nein ja Behandlung erfolgt stationär ambulant

Art und Umfang der Verletzung

Welcher Berufsgenossenschaft oder Krankenkasse wurde der Schaden gemeldet?

9.2 Sachschaden

Welche fremde Sache wurde beschädigt, zerstört oder ist abhanden gekommen (wenn möglich mit Angabe von Hersteller, Modell/Marke, Typbezeichnung/Ausführung, Seriennummer u.ä.)?

Schadenhöhe in Euro (ggf. Belege beifügen)

Wie alt ist die beschädigte Sache?

Art und Umfang der Beschädigung/
Funktionsbeeinträchtigung

Hatten Sie oder eine mitversicherte Person die beschädigte Sache

gemietet, geliehen, gepachtet oder in Verwahrung? nein ja

zu bearbeiten, reparieren, betätigen oder zu befördern? nein ja

10. Ansprüche des Geschädigten

Sind bereits Ansprüche bei Ihnen geltend gemacht/angekündigt worden?

ja nein mündlich schriftlich (Schriftstücke bitte beifügen) wann erstmals? in welcher Höhe? EUR

Wurde ein (Straf-)Verfahren eingeleitet?

10.1 Eine eventuelle Entschädigung soll gezahlt werden an

IBAN

Swift BIC

Geldinstitut

Kontoinhaber - wenn abweichend ggf. Unterschrift

Wichtige Hinweise

Bei vorsätzlich falschen Angaben entfällt der Versicherungsschutz nur dann nicht, sofern diese Obliegenheitsverletzung weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Versicherungsleistung ursächlich war. Dies gilt nicht bei Arglist. Bei grob fahrlässiger Verletzung der Obliegenheit ist der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte berechtigt, seine Leistung in einem angemessenen Verhältnis zum Verschuldensgrad zu kürzen, soweit auch hier ein kausaler Zusammenhang besteht. Die Beweislast für das Nichtvorliegen von grober Fahrlässigkeit trägt der Versicherungsnehmer.

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unterschrift der verletzten Person bzw. des gesetzl. Vertreters