

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

--	--

Mailadresse

Mobilnummer

--	--

**Ereignisbe-
schreibung**

Schadendatum / Uhrzeit

Ort

Ihre Beurteilung des Verschuldens

Eigen- Teil- kein Verschulden

Behördlich aufgenommen (von wem)?

Ereignisart

Ereignisursache

Ereignisablauf

Zeuge
(Bei mehreren Zeugen bitte Rückseite verwenden)

Vor- und Zuname / Anschrift

Telefon

--	--

Mailadresse

Mobilnummer

--	--

Verletzte Person
(Bei mehreren verletzten Personen bitte Rückseite verwenden)

Vor- und Zuname / Anschrift

Telefon

--	--

Mailadresse

Mobilnummer

--	--

Art der Verletzung / Auswirkung

Beschädigte Sache(n) / Eigentümer
(Bei mehreren beschädigten Sachen bitte Rückseite verwenden)

Beschädigte Sache(n), Alter und Anschaffungspreis

Schadenhöhe in € ca.

--	--

Vor- und Zuname / Anschrift

Telefon

--	--

Mailadresse

Mobilnummer

--	--

Schäden durch Leitungswasser

Hauseigentümer / Verwalter

Wo besteht die Gebäudeleitungswasserversicherung?

Kontoinformationen für etwaige Entschädigungsleistungen

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Allgemeine Fragen

Besteht für dieses Ereignis auch bei anderen Gesellschaften Versicherungsschutz?

ja

nein

Wenn ja, bei welchen:

Handelt es sich um einen Arbeitsunfall?

ja

nein

Sind Sie mit dem Geschädigten verwandt? Verwandtschaftsgrad

ja

nein

Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet, entliehen oder sonst in Verwahrung?

ja

nein

Haben Sie eine Tätigkeit an oder mit der beschädigten Sache verrichtet?

ja

nein

Die Fragen der Schadenmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.

Ich (Wir) bevollmächtige(n) 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.