

Schadennummer/Makler:
Bearbeiter Makler:

ART of Risk Management KG
Versicherungsmakler
Büro: 5600 St.Johann/Pg-Reinbachweg 1
Tel: 06412 8840 / FAX-DW 18
Mobil : +43 699 13413557
Mail: gerold.huber@vdh.at
office.salzburg@vdh.at
office.aor@vdh.at



An Versicherungsgesellschaft: **Schadensmeldung Pol.Nr.:**

Strasse:
Postleitzahl/ORT:

ORT/ DATUM:

Die Schadenanzeige ist zur Vermeidung nachteiliger Folgen unverzüglich, wahrheitsgemäß und ausführlich zu erstatten (§§33 u. 34 Versicherungsvertragsgesetz)

Name: **Vorname:** **Geb.Dat:**
VN/Vertraghhaber
Adresse/Str./Ort:

Schadensart:
Datum/Uhrzeit:
Geschädigter:
Schadenort:
Schaden/Beschreibung:
Rep.-Firma :
Geschätzte Schadenshöhe:
Notizen zum Schaden-Hergang/Schilderung:

gewünschte Erledigung:

Übermittlung der Deckungsbestätigung und der Schadennummer an meine Betreuer/Makler

Ort/Datum

Unterschrift

Mit der Unterschrift wird der Versicherer ermächtigt bei sämtlichen Behörden-, Sozialversicherungsanstalten, Gerichte und auch andere Versicherungsanstalten sachdienliche Informationen einzuholen.

**SÄMTLICHER SCHRIFTVERKEHR IM ZUSAMMENHANG MIT DIESEM SCHADEN IST
UNS IN KOPIE ZU ÜBERSENDEN**

(per Mail office.salzburg@vdh.at; gerold.huber@vdh.at oder Fax 06412-684015)

Faxbestätigung: