# Schadenmeldung

Es wird festgehalten, dass die Verion Versicherungsvermittlungs GmbH als Vermittler zur Versicherung und Servicestelle des

selbstständigen Beraters und Kunden fungiert und ein allfälliges Vertragsverhältnis nur zwischen dem Berater bzw. der Versicherung und dem Kunden besteht.

**Versicherungsgesellschaft:**

**Polizzennummer:**  **Schadentag:   .  .      Uhrzeit:   :**

Schadenort:

behördliche Aufnahme; [ ]  ja [ ]  nein wenn ja, Aktenzahl:

**Sparte:**

[ ]  KFZ-Haftpflicht [ ]  KFZ-Kasko [ ]  All-Risk [ ]  Berufsunfähigkeit [ ]  Feuer

[ ]  Glasbruch [ ]  Haftpflicht [ ]  Kranken [ ]  Rechtsschutz [ ]  Schwere Erkrankung

[ ]  Sturm [ ]  Unfall [ ]  Elektrogeräte [ ]  Sonstige:

**Versicherungsnehmer:**

Vor – und Zuname bzw. Firmenname Titel Geschlecht

       [ ]  weiblich [ ]  männlich [ ]  juristische Person

Straße Postleitzahl Ort

Geburtsdatum Telefon Mobilnummer E-Mail

  .  .

**Schädiger (wenn nicht VN):**

Vor – und Zuname bzw. Firmenname Titel Geschlecht

       [ ]  weiblich [ ]  männlich [ ]  juristische Person

Straße Postleitzahl Ort

Geburtsdatum Telefon Mobilnummer E-Mail

  .  .

**Geschädigter (wenn nicht VN):**

Vor – und Zuname bzw. Firmenname Titel Geschlecht

       [ ]  weiblich [ ]  männlich [ ]  juristische Person

Straße Postleitzahl Ort

Geburtsdatum Telefon Mobilnummer E-Mail

  .  .

**Schadenhergang/Entstehung:**

**beschädigte Sachen (inkl. voraussichtlicher Schadenhöhe):**

**verletzte Personen/Art der Verletzung:**

**Zusatzinformationen:**

Verschuldensfrage:[ ]  Eigen [ ]  Fremd [ ]  unbekannt

Mitversicherung: [ ]  ja [ ]  nein

Vorsteuerabzugsberechtigung: [ ]  ja [ ]  nein

**KFZ-Schaden:**

Führerscheindaten des Lenkers (Nummer; Ausstellungsdatum; Behörde):

Lenkerberechtigung für die Klassen: [ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D [ ]  E [ ]  F [ ]  G

Stand der Lenker unter Alkoholeinfluss: [ ]  ja [ ]  nein

**Auszahlung der Entschädigungsleistung:**

Kontoinhaber :

IBAN: BIC:       Bankname:

**Beilage:**

Beilage [ ]  ja [ ]  nein wenn ja, Anzahl:

      , am   .  .

Ort u. Datum Unterschrift Betreuer Unterschrift Versicherungsnehmer

Vollmacht

Ich bevollmächtige Herrn /Frau

in meiner Angelegenheit

in den gerichtlichen bzw. amtlichen Strafakt Einsicht und von diesem eine

Abschrift zu nehmen

 Unterschrift des Lenkers