

HAFTPFLICHT bzw. SACH – SCHADENSMELDUNG



**VERSICHERUNGS
MAKLER**

**VERO
Versicherungsmakler
GmbH**

Museumstraße 1
6020 Innsbruck
T +43 (0) 512 57 27 07
F +43 (0) 512 57 27 07 21
innsbruck@vero.at

www.vero.at

Versicherungsnehmer	
Schadensdatum/-ort	
Geschädigter (Name, Adresse, Tel.)	
Verhältnis zum Geschädigten	
Schadenursache	
Beschädigte Sache	
Verschulden des Versicherungsnehmers (ja/nein/warum)	
Höhe / Zahlung an (Kontonr., BLZ)	
Behördliche Anzeige	Posten: Aufnahmezahl:

Gemeldet am: / von: