



LANDESPORTVERSICHERUNG NIEDERÖSTERREICH



Landessport-
Versicherung
NÖ
Haftpflicht
Schaden-
meldung

UNIQA Österreich Versicherungen AG
Untere Donaustraße 21, 1029 Wien, Telefon: +43 (0) 50677
Sitz: Wien, FN 63197m Handelsgericht Wien, DVR: 0018813

**Schadenmeldung und Anfragen bitte an die
Sport NÖ Versicherungsberatung Held & Held**

Tel: 02236/53086-0 | Fax: 02236/53086-4 | Mail: office@diehelden.at | www.diehelden.at | www.facebook.com/diehelden.at
Held & Held Versicherungsmakler | Wolfgang Held Ges.m.b.H. | Versicherungsmakler | Berater in Versicherungsangelegenheiten
Firmensitz: A-2353 Guntramsdorf, Hauptstraße 25 | Firmenbuch: FN 117213y LG Wr. Neustadt | GISA-Zahl: 13520656

Polizzenummer/
Schadennummer 2141/118944-8 Polizzenummer (unbedingt angeben) Schadennummer (wenn bekannt)

VersicherungsnehmerIn Amt der NÖ Landesregierung

VEREIN & ANSPRECHPARTNER Familienname, Vorname, Titel Tagsüber erreichbar unter **Tel.-Nr.**

Postleitzahl Ort, Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür **E-Mail Adresse !!!**

Allgemeine Fragen

Hat sich das Schadenereignis an oben angeführter Anschrift ereignet?

Ja
 Nein → Wo? (Anschrift) _____

Wann hat sich der Schaden ereignet bzw. wann ist der Schaden entstanden?

Datum Uhrzeit vermutliche Schadenhöhe EUR

Bei Personenschaden:

Name, Anschrift und Tel.-Nr. der verletzten Person

Art der Verletzung

Bei Sachschaden:

Name, Anschrift und Tel.-Nr. der geschädigten Person

Beschädigte Sachen, Tiere Alter seinerzeitiger Anschaffungspreis EUR

Wie ist der Schaden entstanden? (Bitte genau schildern!)

Wo ist die Besichtigung der beschädigten Sachen derzeit möglich?

War die beschädigte Sache übernommen zur: Bearbeitung Reparatur mietweisen Benützung
 Beförderung Verwahrung
 einer sonstigen anderweitigen Tätigkeit? _____

In welchem Verhältnis standen die Geschädigten zu Ihnen bzw. zum Verursacher?
 Lohn- oder Dienstverhältnis
 Familien- oder Hausgemeinschaft

Sind die Geschädigten mit Ihnen bzw. mit dem Versursacher verwandt oder verschwägert?

Ja → Ehegatte Eltern Schwiegereltern Großeltern
 Nein Kinder Schwiegerkinder Enkel Geschwister
 Adoptiv- Pflege- Stiefkinder Eheg. d. Geschw.
 deren Kinder Geschw. d. Eheg. Lebensgefährte

Wer hat den Schaden verursacht? → Name, Anschrift, Tel.-Nr., Geb.-Datum: _____

Ist dieser eines Ihrer Vereinsmitglieder? Ja Nein _____

Ist dieser einer Ihrer Familienangehörigen? Ja Nein _____

Worin liegt das Verschulden? Grund: _____

Trifft auch Sie ein Versehen oder Verschulden? Ja → Warum? _____
 Nein _____

Hätte der Geschädigte den Schaden verhindern können?
 Ja → Wie? _____
 Nein _____

Sind seitens des Geschädigten oder von anderer Seite Schadenersatzansprüche an Sie gestellt worden?
 Ja → In welcher Höhe? EUR _____
 Nein _____

Sind Sie mit der Erledigung der Ansprüche durch uns einverstanden?
 Ja
 Nein → Warum nicht? _____

Sind Sie für diesen Versicherungsfall rechtsschutzversichert?
 Ja → bei _____ Pol.Nr. _____
 Nein _____

Hat der Schädiger noch anderweitig eine Haftpflichtversicherung? (Haushaltversicherung, Landwirtschaft, Betrieb, ...)
 Ja → bei _____
 Nein _____

Von welcher Gendarmerie- oder Polizeidienststelle wurde der Vorfall aufgenommen? _____

Ist ein behördliches Verfahren anhängig? Ja → gegen wen? _____
 Nein Behörde, Gericht (Gesch. Zahl) _____

Zeugen des Schadenereignisses? Name, Anschrift, Tel.-Nr. _____

Wie soll die Entschädigungsleistung erfolgen? an Versicherungsnehm. (w.o.) Rep.-Firma (lt. Rechnung) Geschädigter
oder an Name, Anschrift _____
A
über _____
Kontonummer bei Bankleitzahl
 per Postanweisung

Ich (wir) ermächtige(n) Herrn/Frau _____ im Auftrage des Versicherers, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gericht, Versicherungen usw.) einzuholen, Einsicht in alle auf mich (uns) bezughabenden Akten zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge derselben anzufertigen.

Ich (wir) bestätige(n) mit meiner (unserer) Unterschrift, dass ich (wir) alle vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet habe(n).