Haftpflichtversicherung
Schadenbericht

Helvetia Versicherungen AG
Schadenservice
Der direkte Draht für Ihre Schadenmeldung
schaden@helvetia.at

www.helvetia.at
Generaldirektion:
1010 Wien, Hoher Markt 10–11
T +43 (0) 50 222-1000

Polizzen-Nummer(n): Schaden-Nummer(n):

Versicherungsnehmer/Familien- und Vorname:

Adresse:

Telefon-Nr.: E-Mail:

Beruf: Geburtsdatum:

IBAN:

_ _

Diese Angaben finden Sie auf Ihrer Bankomatkarte.

Ich bin/Wir sind noch haftpflichtversichert bei: Polizzen-Nummer(n):

Ich bin/Wir sind rechtsschutzversichert bei: Polizzen-Nummer(n):

Wann hat sich der Schadenfall ereignet? Datum: Uhrzeit:

Schadenort:

Welche Polizeidienststelle nahm ein Protokoll auf? Geschäftszahl:

Zeugen (Name, Adresse, Telefon-Nr.):

Schilderung des Schadenherganges (Schadenursache, eventuell Skizze beifügen):

Falls der vorhandene Platz nicht ausreicht, verwenden Sie bitte ein Beiblatt.

☐ Strafverfahren

Wurde ein (Straf-) Verfahren eingeleitet? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, gegen wen?

Von welcher Behörde (Gericht)? Geschäftszahl:

UHs 44 07.15

☐ Bei Sachbeschädigungen

Was wurde beschädigt (Art der Beschädigung)
oder geriet in Verlust?

Wann und wo und um welchen Betrag wurde(n) die
nun beschädigte(n)/verlorene(n) Sache(n) gekauft?

Eigentümer der beschädigten/verlorenen Sache(n)
Familien- und Vorname:
Adresse, Tel.-Nr., E-Mail:
IBAN:

Hat sich die beschädigte Sache in Leihe, Miete, Leasing, Pacht oder Verwahrung des Versicherungsnehmers, seiner Angestellten, Arbeiter, Bediensteten, Bevollmächtigten oder Beauftragten befunden? ☐ ja ☐ nein

Erfolgte die Beschädigung (Vernichtung) aus Anlass der Benützung, Beförderung, Bearbeitung oder einer sonstigen Tätigkeit an oder mit der betreffenden Sache? ☐ ja ☐ nein

☐ Bei Schäden durch Wasser

Name, Adresse, Tel.-Nr. der Hausverwaltung:

☐ Bei Körperverletzung und Tötung von Personen

Vor- und Zuname	Adresse	Beruf	Alter	Fam.-Stand	Art der Verletzung	Bei Tod unterhaltsberechtigte Hinterbliebene

☐ Wenn der Schaden durch ein Tier verursacht wurde

Wie lange besitzen Sie es? Hat es bereits Schäden verursacht? ☐ ja ☐ nein

Ist es bösartig, scheu oder sonst gefährlich? ☐ ja ☐ nein

Nur bei Vorfällen durch Hunde:
Trug der Hund eine Leine? ☐ ja ☐ nein
Trug der Hund einen Beißkorb? ☐ ja ☐ nein

War es ordnungsgemäß verwahrt bzw. beaufsichtigt? ☐ ja ☐ nein

Wer (Name und Adresse) beaufsichtigte das Tier zum Zeitpunkt des Vorfalles? E-Mail:

In welchem Verhältnis steht der/die Geschädigte zu Ihnen (Lebensgefährte, Arbeitnehmer, Arbeitgeber, Gesellschafter, Miteigentümer, etc.)?

Ist er/sie Angehörige(r)? ☐ ja – Verwandtschaftsgrad: ☐ nein

Ist der Schadenfall durch eine Unvorsichtigkeit des/der Geschädigten entstanden oder mitverursacht worden?

Hätte er/sie den Schadenfall vermeiden können? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, wodurch:

War er/sie berechtigt, am Unfallort zu verkehren? ☐ ja ☐ nein

Trifft Sie selbst an der Entstehung des Schadenfalles ein Verschulden? ☐ ja ☐ nein

Trifft eine andere Person (z. B. Arbeitnehmer, Kind etc.) ein Verschulden? ☐ ja ☐ nein

Name: Adresse: Alter:

In welchem Verhältnis steht diese Person zu Ihnen?

Wenn sie bei Ihnen beschäftigt ist, seit wann steht sie in Ihren Diensten und in welcher Eigenschaft ist sie beschäftigt?

Ist sie im Allgemeinen und besonders bezüglich ihrer beruflichen Tätigkeit als tüchtig und verlässlich zu bezeichnen? ☐ ja ☐ nein

Haben Sie die vorgeschriebenen Schutzmaßnahmen eingehalten? ☐ ja ☐ nein

Sind seitens des/der Geschädigten Ansprüche gestellt worden? ☐ ja ☐ nein

Wann und in welcher Höhe?

Halten Sie sich zum Schadenersatz verpflichtet? ☐ ja ☐ nein

Ich bin mit der Befriedigung der Ansprüche des/der Geschädigten einverstanden. ☐ ja ☐ nein

Vorstehende Angaben sind nach bestem Wissen wahrheitsgemäß gemacht.

Ich ermächtige die Helvetia Versicherungen AG sowie deren Vertreter, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten, insbesondere Strafakte Einsicht zu nehmen und davon Kopien anzufertigen.

Ort und Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers