



WÄCHTER

Versicherungsmaklerbüro
Beratung in Versicherungsangelegenheiten

Schadens-Checkliste Betriebshaftpflichtversicherung

Bitte leserlich ausfüllen

Aufnahmedatum:

Bearbeitung: Ansprechpartner

Name/Adresse/Tel./Fax/e-Mail:

Versicherungsnehmer: VORARLBERGER BERGFÜHRERVERBAND

Polizzen Daten: A769478104

Gesellschaft: Allianz

Schadenstag:

Schadensort:

Behördliche Aufnahme, Dienststelle:

Aktenzahl:

Zeugen:

Daten: Geschädigter/Gegner

Name Adresse:

Tel. Nr./FAX e-Mail

Beschädigung (genaue Bezeichnung eventuell Fotos) / Personenschaden:

Schadenshergang : (genaue Schilderung)

Worin liegt das Verschulden / Grund :

Sind seitens des Geschädigten oder von anderer Seite Schadenersatzansprüche an Sie gestellt worden? Wenn ja, in welcher Höhe:

Bemerkungen oder sonstige maßgebliche Informationen:

Schadensmeldung umgehend an:

oder per e-Mail an:

Wachter Versicherungsmaklerbüro /Schadensleitung
Batloggstr. 97. 6780 Schruns
FAX: 05556/75250-4 (Tel. 05556/75250)
cb@maklerbuero-wachter.at