

Schadenmeldung

Polizze A564043524	Sparte <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Haftpflicht
------------------------------	--

Hinweis: Dieser Schadenmeldung ist als Nachweis der ÖH Mitgliedschaft eine Inskriptionsbestätigung beizulegen!
 (Anschrift: Allianz Elementar VersicherungsAG, Postfach 2000, A-1130 Wien;
 E-Mail: schaden@allianz.at, Telefax: 059009-3009;)

Name und Adresse des Versicherungsnehmers Österreichische Hochschülerinnen- und Hochschülerschaft Taubstummengasse 7-9 1040 Wien
--

Name und Adresse der versicherten Person

Telefonnummer

Matrikelnummer

Beschreibung

Ort	Schadenart / Schadenursache	
Datum, Uhrzeit	Schilderung durch <input type="checkbox"/> versicherte Person <input type="checkbox"/> sonstige Person	Verschuldensbeurteilung <input type="checkbox"/> Eigen- <input type="checkbox"/> Kein Verschulden <input type="checkbox"/> Teil-
Bestehen in Ergänzung zur obigen Polizze noch weitere private Unfall- bzw. Haftpflichtversicherungen (auch Haushaltversicherungen)? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Wenn ja, bitte Polizzenummer und Versicherer angeben:		

Schilderung

--

Weitere Informationen

--

Kommentar

--

Die Fragen der Schadenabteilung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.
 Ich (Wir) bevollmächtige(n) den Versicherer sowie deren Vertreter, in gegenständlicher Schadenangelegenheit alle notwendigen Erhebungen durchzuführen und in die den Schaden betreffende Akte Einsicht zu nehmen und daraus Abschriften anzufertigen.
 Ich (Wir) ermächtige(n) Ärzte, in deren Behandlung ich stehe oder gestanden bin, den Versicherer über meine Gesundheitsverhältnisse Berichte (Kopien) und Auskünfte zu geben.
 Ich (Wir) ermächtige(n) den Versicherer, Informationen zur gegenständlicher Schadenangelegenheit an den Versicherungsnehmer weiterzuleiten.

Ort, Datum	Unterschrift der versicherten Person
-------------------	---