



Schadenmeldung Allg. Haftpflicht Kabel, Leitung

Polizzenummer



Angaben zum Versicherungsnehmer

Nachname Vorname

Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Geburtsdatum/Firmenbuchnummer



Kontaktdaten zum Schadenfall

Nachname Vorname

Benachrichtigung für den Versicherungsnehmer

keine Benachrichtigung gewünscht

per E-Mail

per SMS

Kontaktdaten für Benachrichtigung (E-Mail-Adresse oder Handynummer)



Kontaktdaten zum Besichtigungstermin

Sollte eine Besichtigung vor Ort nötig sein, wird die Niederösterreichische Versicherung AG mit diesen Kontaktdaten mit Ihnen in Verbindung treten.

E-Mail für Besichtigungstermin

Telefonnummer für Besichtigungstermin

Notiz



Nebenversicherung

ja, es besteht eine weitere Versicherung für das versicherte Risiko

nein, es ist keine weitere Versicherung vorhanden für das versicherte Risiko

Versicherungsgesellschaft

Polizzenummer



Vorsteuerabzugsberechtigung

ja, der Versicherungsnehmer ist vollständig vorsteuerabzugsberechtigt

ja, der Versicherungsnehmer ist teilweise vorsteuerabzugsberechtigt

Zu wieviel Prozent ist der Versicherungsnehmer vorsteuerabzugsberechtigt? ____ %

nein, der Versicherungsnehmer ist nicht vorsteuerabzugsberechtigt



Angaben zum Schadenhergang

Schadendatum	Schadenzeitraum: Sollte der Schadentag nicht bekannt sein, geben Sie bitte den möglichen Zeitraum an. (z.B.: von 01.01.2020 bis 04.01.2020) von _____ bis _____
Schadenort	
Schadenhergang: Was ist passiert?	

Angaben zum Verursacher

Wen trifft – aus Sicht des Versicherungsnehmers – das Verschulden? <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Verursacherdaten erfassen <input type="checkbox"/> Verursacherdaten werden nachgebracht <input type="checkbox"/> Verursacher ist unbekannt	
Nachname	Vorname
PLZ	Ort
Strasse	Hausnummer
E-Mail	Telefonnummer

Angaben zur geschädigten Person

Wer ist - aus Sicht des Versicherungsnehmers – die geschädigte Person? <input type="checkbox"/> Personendaten der geschädigten Person erfassen <input type="checkbox"/> Personendaten der geschädigten Person werden nachgebracht	
Nachname	Vorname
PLZ	Ort
Strasse	Hausnummer
E-Mail	Telefonnummer



Verhältnis vorhanden: Stehen der Versicherungsnehmer und die geschädigte Person in einem Lohn-, Gesellschafter- oder Verwandtschaftsverhältnis zueinander? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verhältnis: In welchem Verhältnis stehen der Versicherungsnehmer und die geschädigte Person zueinander? <input type="checkbox"/> Gesellschaftsverhältnis <input type="checkbox"/> Lohn-/Dienstverhältnis <input type="checkbox"/> Verwandtschaftsverhältnis
Verwandtschaftsverhältnis: (z.B.: Eltern, Großeltern, Geschwister etc.)
Wohnverhältnis <input type="checkbox"/> selber Haushalt, gleiche wirtschaftliche Einheit <input type="checkbox"/> selber Haushalt, getrennte wirtschaftliche Einheit <input type="checkbox"/> nicht selber Haushalt

■ Kabel/Leitung

Wie ist das Kabel verlegt? <input type="checkbox"/> Oberirdisch <input type="checkbox"/> Unterirdisch
Wer hat Einsicht in die Kabelpläne genommen bzw. wer hat die Einbauten Erhebung durchgeführt? <input type="checkbox"/> Kontaktdaten erfassen <input type="checkbox"/> Kontaktdaten werden nachgebracht <input type="checkbox"/> es wurde keine Einbauten Erhebung durchgeführt
Name Vorname/Firma
Wie tief liegt das Kabel?
War ein gelbes Warnband vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wird nachgebracht

Dokumente zum Schadenfall

Für die Abwicklung des Schadenfalles benötigen wir folgende Unterlagen. Sie können diese Unterlagen mit Angabe der Polizzenummer und Ihres Namens an Ihren Berater oder direkt an service@nv.at schicken. Weitere Dokumente können nachgefordert werden.

Schadenfotos

Ich/Wir ermächtige/n die Niederösterreichische Versicherung AG, Informationen bei allen diesen Schadenfall betreffenden Firmen und Behörden einzuholen.

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer