

Versicherungs - Schadensmeldung

Versicherungsnehmer: **Stadtgemeinde Traiskirchen, Hauptplatz 13, 2514 Traiskirchen**
Versicherungsgeber: **Wiener Städtische Versicherung AG**

Polizzenummer:

Schadentag:

Schadensort:

Schadensart: KfZ-Haftpflicht Allgemeine Haftpflicht Sonstiges

Behördliche Aufnahme

nein

ja

Dienststelle:

Geschädigte(r) (Eigentümer, KfZ-Zulassungbesitzer):

Name:

Adresse:

erreichbar von

bis

unter Tel

Lenker(in) KfZ:

Name:

Adresse:

erreichbar von

bis

unter Tel

Zeuge(n):

Name:

Adresse:

erreichbar von

bis

unter Tel

Schadensbeschreibung (bei KfZ: Marke, Type, Kennzeichen):

Ungefähre Schadenshöhe : €

Besichtigung des Schadens nein ja

Wenn nein, wo kann Schaden besichtigt werden:

Schilderung des Schadens-/Unfallherganges:

Zahlung an:

BIC:

IBAN: