

Schadensmeldung-Haftpflicht

Landjugend Steiermark



GRAZER WECHSELSEITIGE
Versicherung Aktiengesellschaft

Generaldirektion: A-8010 Graz, Herrngasse 18-20
Tel.: 0316-8037-6499 Fax. 0316-8037-96499
claudia.ofner-machazek@grawe.at

Polizze Nr.: **8,073.807**.....

Schadennummer:

Schadensfälle sind unverzüglich mit dem vollständig ausgefüllten Formular und etwaigen Beilagen an die **Landjugend Steiermark, Krottendorfer Straße 81, 8052 Graz, Mail: landjugend@lk-stmk.at, Fax: 0316 / 8050-7154** zu melden. Die Weiterleitung erfolgt dann durch die LJ Steiermark an die Grazer Wechselseitige Versicherungs AG. Für eine rasche Schadensbearbeitung ist die vollständige und korrekte Beantwortung **aller** angeführten Fragen notwendig.

Name des Versicherungsnehmers:	Landjugend Steiermark
Schadensverursacher: (Name, Adresse, Telefon, E-Mail)	
LJ Bezirk / Ortsgruppe:	

Geschädigter: (Name, Adresse, Telefon, E-Mail)	
---	--

Schadensort:	
Schadensdatum:	Uhrzeit:
Im Rahmen welcher LJ Veranstaltung hat sich der Schaden ereignet?	

Was wurde beschädigt:	
-----------------------	--

Handelte es sich hierbei um beschädigtes fremdes Eigentum?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------

Wenn ja – bitte um kurze Beschreibung: (ausgeborgt, gemietet...)	
---	--

Schadensursache Schilderung des Schadensherganges, Rettungsmaßnahmen.... (Diese Frage ist ausführlich zu beantworten, damit man ein deutliches Bild vom Schadensfall erhält.)	
---	--

Verschulden:	Eigenverschulden <input type="checkbox"/> durch LJ Mitglied/OG... verursacht	Fremdverschulden <input type="checkbox"/> Fremdverschulden = von dritten, LJ fremder Person verursacht
---------------------	---	---

Bei Fremdverschulden: (Name, Adresse, Telefonnummer des Schadensverursachers):	
--	--

bitte wenden! ->

Voraussichtliche Schadenshöhe: €		
Besichtigung erforderlich	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
bestehende zusätzliche Versicherungen	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Vermerk des Mitarbeiters: (nur von der GRAWE auszufüllen)		

Der Geschädigte ist	voll <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nicht <input type="checkbox"/>	vorsteuerabzugsberechtigt
Zahlung an:				
IBAN:		BIC:		
Konto lautend auf:				

Wir bitten Sie, die Fragen dieser Schadenmeldung in allen Punkten genauerst zu beantworten und unterfertigt an uns zu übermitteln. Bewusst unwahre Angaben führen zum Verlust des Versicherungsschutzes, auch wenn dem Versicherer daraus kein Nachteil entsteht. Die vom Schaden betroffenen Gegenstände sind bis zur Besichtigung durch einen Beauftragten der Grazer Wechselseitigen Versicherung AG so aufzubewahren, dass sie keinen weiteren Schaden erleiden und die Ermittlung der Schadenursache und Schadenhöhe möglich ist.

Ich ermächtige die Grazer Wechselseitige Versicherung AG Erhebungen durchzuführen, Auskünfte bei Personen und bei Polizei, Gerichte und Verwaltungsbehörden einzuholen, Einsicht in die Akte zu nehmen, sowie Abschriften oder Auszüge daraus anzufertigen.

.....
Unterschrift des Schadensverursachers
(LJ Mitglied)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift LJ Steiermark

Nur bei behördlicher Aufnahme ausfüllen zu lassen:

BESTÄTIGUNG DER SICHERHEITSBEHÖRDE

Die Richtigkeit der Angaben (nach derzeitigen Erhebungen) wird bestätigt.

Die diesbezügliche Anzeige wurde hierorts unter der

Eingabezahl: am: erstattet.

Der Bericht ergeht an das (die) zuständige

Bezirksgericht

Bezirkshauptmannschaft

Aufstellungen über beschädigte oder abhanden gekommene Sachen wurden vorgelegt:

JA NEIN

Der Gesamtschaden wurde mit EURO angegeben.

Mutmaßliche(r) Täter:

.....
Ort, Datum der Ausstellung

.....
Stampiglie, Unterschrift