

Schadenmeldung

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und schicken Sie es samt Beilagen (Rechnungen, Fotos, etc.) an schadensservice@steigflug.at.

Versicherungsnehmer: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Geburtsdatum: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Adresse: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Telefonnummer: <input style="width: 95%;" type="text"/>
	E-Mail: <input style="width: 95%;" type="text"/>

Versicherungsgesellschaft:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Polizzennummer:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Sparte: <input style="width: 95%;" type="text"/>

Schadentag: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Uhrzeit: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Schadenort: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Behördliche Aufnahme: <input style="width: 95%;" type="text"/> Personen-schaden: <input style="width: 95%;" type="text"/>

Schadenhergang:

Schadenumfang: <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin-top: 5px;"></div>	Beteiligte / Geschädigte Personen: <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin-top: 5px;"></div>
---	---

Ich ermächtige die Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle diesen Vorfalle betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

Ort: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Datum: <input style="width: 95%;" type="text"/>
---	---

Unterschrift: _____