



DONAU ALLGEMEINE VERSICHERUNGS-AKTIENGESellschaft SITZ: 1010 WIEN, SCHOTTENRING 15  
 TELEFON: 0222 / 31 311, TELEFAX: 0222 / 310 77 51, TELEX: 114 538, FIRMENBUCH FN 52002 n BEIM HANDELSGERICHT WIEN (DVR: 0016683)

SCHADENSNUMMER: \_\_\_\_\_

# SCHADENSMELDUNG ZUR HAFTPFLICHT-VERSICHERUNG

Rosa unterlegte Felder nicht ausfüllen! Bitte in Blockschrift schreiben! Zutreffendes bitte  ankreuzen!  
 Genaue Beantwortung sämtlicher Fragen macht Rückfragen unnötig und beschleunigt die Bearbeitung.

## VERSICHERUNGSNEHMER

Vor- und Zuname, Adresse	
Telefonnummer	Beruf
Polizzenummer	

## ANGABEN ÜBER DAS SCHADENSEREIGNIS

Schadensort (Ort, Straße, Bezirk, Land):	
Schadensdatum (Tag, Uhrzeit):	
Welche Polizei- oder Gendarmeriedienststelle hat ein Protokoll aufgenommen?	
Wer ist nach Ihrer Ansicht schuld an dem Schadenereignis und aus welchem Grunde?	
Hat der Betreffende seine Schuld anerkannt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Besteht ein Nachweis hierüber? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
In welcher Form?	
Wurde ein (Straf-)Verfahren eingeleitet oder ist ein solches zu erwarten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, gegen wen?
Von welcher Behörde, Gericht?	Geschäftszahl:
Höhe der auferlegten Strafe:	Wann wurde die (Straf-)Verfügung zugestellt? (Datum)
Wann wurde Einspruch erhoben? (Datum)	<b>Wichtig:</b> Der Einspruch muß zur Vermeidung der Rechtskraft vom Beschuldigten selbst innerhalb der gesetzlichen Frist (laut Rechtsmittelbelehrung) erhoben werden.

Zeugen des Schadenereignisses (Name, Beruf, Anschrift und Telefonnummer angeben):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Genaue Schilderung des Schadenereignisses: (Falls Raum nicht ausreicht, bitte Blatt beifügen)	Skizze:
	_____

**Bitte wenden!**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wenn der Schaden durch ein Tier des Versicherungsnehmers verursacht wurde:		Art und Rasse:	
Ist das Tier sonst gutmütig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hat es schon vorher Schaden verursacht?	<input type="checkbox"/> ja, welche? <input type="checkbox"/> nein
Wessen Sachen wurden beschädigt oder sind abhanden gekommen (Name, Beruf, Anschrift, Tel.-Nr.)?		Nähere Bezeichnung dieser Sachen (bei Kraftfahrzeugen auch Type und Kennzeichen bekanntgeben):	
Weichen Wert stellen diese Sachen dar?		Wo und wann ist eine Besichtigung möglich?	

Bei Schäden durch ausgetretenes Leitungswasser: Wer verwaltet das Haus?	
Wer ist Eigentümer?	
Bei welcher Gesellschaft besteht die Leitungswasserversicherung des Hauses?	
Wer wurde bei dem Schadenereignis verletzt (Name, Geburtsdatum, Beruf, Anschrift, Telefonnummer, Art der Verletzung)?	

In welchem Verhältnis stand der Geschädigte zu Ihnen? (Gesellschafter der Firma, Mitbesitzer des Fahrzeuges, Arbeitnehmer, etc.)					
Werden Schadenersatzansprüche gegen Sie erhoben?					
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, in welcher Höhe?				
Mit welcher Begründung?					
Ist ein Zivilprozeß anhängig?					
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, bei welchem Gericht?				
Geschäftszahl:					
Besteht eine Haftpflicht-/ Haushaltsversicherung etc.?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gesellschaft:	Polizze-Nr.:	Schadensnummer:	gemeldet am:
Besteht eine Rechtsschutzversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gesellschaft:	Polizze-Nr.:	Schadensnummer:	gemeldet am:
Welchen Rechtsanwalt hat Ihre Rechtsschutzversicherung mit Ihrer Interessenwahrung betraut (Name, Anschrift, Tel.-Nr.)?					

- Zur besonderen Beachtung:**
- Die Haftung darf ohne Zustimmung der DONAU VERSICHERUNG nicht anerkannt, noch darf eine Zahlung geleistet werden.
  - Anspruchserhebung ist sofort der DONAU VERSICHERUNG zu melden, ebenso die Einleitung eines Strafverfahrens. Zugegangene Unterlagen sind der DONAU VERSICHERUNG sofort einzusenden.
  - Eine Schadenersatzklage samt Ladung ist ohne Verzug der DONAU VERSICHERUNG eingeschrieben zu übersenden.
  - Bei einem Arbeitsunfall ist sofort die Meldung an den zuständigen Sozialversicherer zu erstatten.

Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.

**EINSICHTSERMÄCHTIGUNG**

Schadensnummer	Polizzenummer
----------------	---------------

Der Gefertigte ermächtigt die DONAU ALLGEMEINE VERSICHERUNGS-AKTIENGESELLSCHAFT oder den ausgewiesenen Vertreter in den Strafakt, der auf seinen Unfall Bezug hat, Einsicht zu nehmen und davon Abschriften zu machen, sowie alle notwendigen Erhebungen bei der Polizei, Gendarmerie und beim Strafgericht vorzunehmen.

Ort, Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers