



Verletzte Personen: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Beruf, Telefon

Art der Verletzung

Sachschaden: Eigentümer, Anschrift, Geburtsdatum, Beruf, Telefon

Art der Beschädigung, geschätzte Reparaturkosten  
(Beschädigte Sache(n) wenn möglich mitschicken bzw. aufheben)

Wurde der Schaden verursacht

- 1)  vom Versicherungsnehmer selbst?  
2)  von einem seiner Bediensteten?  
3)  von einem seiner Familienangehörigen?  
4)  von einem seiner Tiere?

Zu 2) und 3): Unbedingt Name, Anschrift und Geburtsdatum angeben!

Wer sonst hat den Schaden verursacht? Name, Anschrift, Beruf, Telefon

Hätte der Geschädigte den Schaden verhindern können: Wenn ja, wie?

Wurden bereits Schadenersatzansprüche gestellt? Von wem? Höhe?

Wurden zum Schadenzeitpunkt in Ihrem Betrieb alle Schutzmaßnahmen beachtet und waren die vorgeschriebenen Schutzvorrichtungen in Ordnung?  Ja  Nein

Woran mangelte es?

Platz für evtl. Ergänzungen

## BASLER VERSICHERUNGS-AKTIENGESELLSCHAFT IN ÖSTERREICH

Zuständige Schadenabteilung (angekreuzt):

- |   |                     |                          |
|---|---------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> A-1203 Wien, Brigittenauer Lände 50-54 | Telefon 01-331 60-0 | Telefax 01-331 60-200    |
| <input type="checkbox"/> A-4041 Linz, Pillweinstraße 30         | Telefon 0732-700641 | Telefax 0732-700641-6034 |
| <input type="checkbox"/> A-6850 Dornbirn, Bahnhofstraße 19      | Telefon 05572-28557 | Telefax 05572-28557-9030 |
| <input type="checkbox"/> A-8041 Graz, Karl Huber-Gasse 27       | Telefon 0316-475316 | Telefax 0316-475316-4030 |

DVR: 0430277, HG Wien FN 91097 t, UID-NR.: ATU 15366208