



Schadenmeldung Allg. Haftpflicht Witterungsniederschlag

Polizzenummer

Angaben zum Versicherungsnehmer

Nachname Vorname

Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Geburtsdatum/Firmenbuchnummer

Kontaktdaten zum Schadenfall

Nachname Vorname

Benachrichtigung für den Versicherungsnehmer

keine Benachrichtigung gewünscht

per E-Mail

per SMS

Kontaktdaten für Benachrichtigung (E-Mail-Adresse oder Handynummer)

Kontaktdaten zum Besichtigungstermin

Sollte eine Besichtigung vor Ort nötig sein, wird die Niederösterreichische Versicherung AG mit diesen Kontaktdaten mit Ihnen in Verbindung treten.

E-Mail für Besichtigungstermin

Telefonnummer für Besichtigungstermin

Notiz

Nebenversicherung

ja, es besteht eine weitere Versicherung für das versicherte Risiko

nein, es ist keine weitere Versicherung vorhanden für das versicherte Risiko

Versicherungsgesellschaft

Polizzenummer

Vorsteuerabzugsberechtigung

ja, der Versicherungsnehmer ist vollständig vorsteuerabzugsberechtigt

ja, der Versicherungsnehmer ist teilweise vorsteuerabzugsberechtigt

Zu wieviel Prozent ist der Versicherungsnehmer vorsteuerabzugsberechtigt? _____ %

nein, der Versicherungsnehmer ist nicht vorsteuerabzugsberechtigt



Angaben zum Schadenhergang

Schadendatum	Schadenzeitraum: Sollte der Schadentag nicht bekannt sein, geben Sie bitte den möglichen Zeitraum an. (z.B.: von 01.01.2020 bis 04.01.2020) von _____ bis _____
Schadenort	
Schadenhergang: Was ist passiert?	

Angaben zum Verursacher

Wen trifft – aus Sicht des Versicherungsnehmers – das Verschulden? <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Verursacherdaten erfassen <input type="checkbox"/> Verursacherdaten werden nachgebracht <input type="checkbox"/> Verursacher ist unbekannt	
Nachname	Vorname
PLZ	Ort
Strasse	Hausnummer
E-Mail	Telefonnummer

Angaben zur geschädigten Person

Wer ist - aus Sicht des Versicherungsnehmers – die geschädigte Person? <input type="checkbox"/> Personendaten der geschädigten Person erfassen <input type="checkbox"/> Personendaten der geschädigten Person werden nachgebracht	
Nachname	Vorname
PLZ	Ort
Strasse	Hausnummer
E-Mail	Telefonnummer



Verhältnis vorhanden: Stehen der Versicherungsnehmer und die geschädigte Person in einem Lohn-, Gesellschafter- oder Verwandtschaftsverhältnis zueinander?
 ja nein

Verhältnis: In welchem Verhältnis stehen der Versicherungsnehmer und die geschädigte Person zueinander?
 Gesellschaftsverhältnis Lohn-/Dienstverhältnis Verwandtschaftsverhältnis

Verwandtschaftsverhältnis: (z.B.: Eltern, Großeltern, Geschwister etc.)

Wohnverhältnis
 selber Haushalt, gleiche wirtschaftliche Einheit selber Haushalt, getrennte wirtschaftliche Einheit
 nicht selber Haushalt

 **Angaben zum Gebäudeschaden**

Gebäudeschaden: Liegt ein Gebäudeschaden vor?
 ja nein

Wie erfolgt die Schadenbehebung des Gebäudeschadens:
 NV Partnerfirma Eigenleistung Fachfirma Maßnahmen zur allfälligen Schadenbehebung unbekannt

Bei Auswahl „NV Partnerfirma“ übernimmt die Niederösterreichische Versicherung AG, die Vermittlung an ein Partnerunternehmen der Niederösterreichischen Versicherung AG. Dieses setzt sich in Kürze mit Ihnen in Verbindung und übernimmt die Abwicklung mit der Niederösterreichischen Versicherung AG.

Legen Sie bitte sämtliche vorhandene Rechnungen, Kostenvoranschläge und Eigenleistungsaufstellungen (separates Formular) bei.

Gewerke	NV Partnerfirma	Eigenleistung	Fachfirma
<input type="checkbox"/> Abbruch/Aufräumen/Reinigung/Entsorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Baumeister/Trockenbau/Estrich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bodenleger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dach- und Schwarzdecker/Spengler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> De- und Remontage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Elektriker/Anlagentechnik/Steuerungstechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Erstmaßnahmen/Notmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gärtner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Erdbewegung/Aushub/Graben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hafner/Rauchfangkehrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Leckortung/Kanaluntersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Maler/Anstreicher/Tapezierer/Verputz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Plattenleger/Fliesenleger/Pflasterer/Steinmetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sanitär-, Heizung- und Lüftungsinstallationen/Installateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bau- und Konstruktionsschlosser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Schlüsseldienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tischler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Trocknung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<input type="checkbox"/> Türen/Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verglasung/Sonnenschutz/Beschattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zimmerer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notizen			

■ **Gesamtschadenshöhe zum Gebäudeschaden**

Bitte wählen Sie die Gesamtschadenshöhe aus. (Ist diese nicht eindeutig ermittelbar, dann wählen Sie einen höheren Betrag aus.)

unter 500 Euro
 500 – 2.000 Euro
 2.000 – 5.000 Euro
 über 5.000 Euro

 **Dokumente zum Schadenfall**

Für die Abwicklung des Schadenfalles benötigen wir folgende Unterlagen. Sie können diese Unterlagen mit Angabe der Polizzenummer und Ihres Namens an Ihren Berater oder direkt an service@nv.at schicken. Weitere Dokumente können nachgefordert werden.

- Schadenfotos
- Rechnung über Ursachennachweis

Ich/Wir ermächtige/n die Niederösterreichische Versicherung AG, Informationen bei allen diesen Schadenfall betreffenden Firmen und Behörden einzuholen.

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer