

Formular für Schadenmeldung

Zu richten innerhalb von 3 Tagen an

Raiffeisen Versicherungsdienst Ges.m.b.H.
Schadenbüro,
De-Lai-Str. 16, 39100 Bozen
Tel. 0471 307500 - Fax 0471 307520
Mail: rvd.bz@raiffeisen.it

z.Kt. Verband Südtiroler Musikkapellen
Schlernstr. 1
39100 Bozen
Fax 0471 976387
Mail: info@vsm.bz.it

Haftpflichtversicherung für den Verband der Südtiroler Musikkapellen und für die dem VSM angeschlossenen Musikkapellen - Polizze Nr. 115-14-54101306 Assimoco AG

Musikkapelle:	_____
Adresse:	_____
Zuständige Person bzw. Obmann / Obfrau:	_____
Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____	

Schadensmeldung

1. Ort, Zeitpunkt und Datum des Schadenereignisses

a) Beschreibung desselben mit Angabe eventueller verletzter Personen

b) Zeugen: _____

c) Behördliche Aufnahmen: _____

d) Verletzte Personen Ja Nein

2. Besteht eine zusätzliche Deckung über einen weiteren Versicherungsvertrag seitens der Musikkapelle?

a) Ja Nein

b) Wenn ja: Gesellschaft, Polizzennr., zuständige Agentur angeben

3. Schadensverursacher (Vor- und Nachname, Adresse)

4. Besteht eine Familienhaftpflichtversicherung seitens des Schadenverursachers?

a) Ja Nein

b) Wenn ja: Gesellschaft, Polizzennr., zuständige Agentur angeben

Datum _____

Unterschrift Obmann / Obfrau _____