



## Schadenmeldung Allg. Haftpflicht Tiere, Waldarbeiten, Spritzschäden

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 Schadenart

Um welche Schadenart handelt es sich? <input type="checkbox"/> Tiere <input type="checkbox"/> Spritzschäden <input type="checkbox"/> Waldarbeiten
--

## 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? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Verhältnis: In welchem Verhältnis stehen der Versicherungsnehmer und die geschädigte Person zueinander? <input type="checkbox"/> Gesellschaftsverhältnis <input type="checkbox"/> Lohn-/Dienstverhältnis <input type="checkbox"/> Verwandtschaftsverhältnis	
Verwandtschaftsverhältnis: (z.B.: Eltern, Großeltern, Geschwister etc.)	
Wohnverhältnis <input type="checkbox"/> selber Haushalt, gleiche wirtschaftliche Einheit <input type="checkbox"/> selber Haushalt, getrennte wirtschaftliche Einheit <input type="checkbox"/> nicht selber Haushalt	

■ **Schäden an Tieren**

Sind Tierdaten vorhanden? <input type="checkbox"/> Tierdaten erfassen <input type="checkbox"/> Tierdaten werden nachgebracht	
Tiergattung	Tieralter
Tierrasse	
Zahlungsempfänger: Vorname Nachname	
IBAN	

■ **Sachschäden bei Waldarbeiten**

Ist der Schaden bei Holzfällerarbeiten entstanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wird nachgebracht
Womit wurden die Holzfällerarbeiten durchgeführt?
Wie hoch war der gefälltte Baum?
Wurden die Arbeiten im Wald durchgeführt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurden Sicherheitsmaßnahmen getroffen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



Welche Sicherheitsmaßnahmen wurden getroffen?		
War die geschädigte Person beim Baumfällen beteiligt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ist eine Schadenaufstellung vorhanden? <input type="checkbox"/> ja, es ist eine Schadenaufstellung vorhanden <input type="checkbox"/> ja, eine Schadenaufstellung wird nachgebracht <input type="checkbox"/> nein, Schadenaufstellung erstellen		
Art	Kommentar	Betrag (EUR)
Summe		
Zahlungsempfänger: Vorname Nachname		
IBAN		

■ **Spritzschäden**

Wurde eine Biokultur beschädigt?		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ist eine Schadenaufstellung vorhanden? <input type="checkbox"/> ja, es ist eine Schadenaufstellung vorhanden <input type="checkbox"/> ja, eine Schadenaufstellung wird nachgebracht <input type="checkbox"/> nein, Schadenaufstellung erstellen		
Art	Kommentar	Betrag (EUR)
Summe		
Zahlungsempfänger: Vorname Nachname		
IBAN		



## **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](mailto:service@nv.at) schicken. Weitere Dokumente können nachgefordert werden.

- Schadenfotos
- Tierarztrechnung
- Nachweis für biologische Landwirtschaft

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

---

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer