

Schaden-Nr.
HS

Schadenreferent: Ing.Mag. Mario Broschek 05 789171 - 573

Schadenanzeige - Haftpflicht (Schäden an Dritten)

Diözesanfinanzkammer der Diözese Linz

Polizzenummer : 271969/073

Pfarre/Bereich: _____ Ansprechperson: _____
Adresse: _____ Telefon: _____
E-Mail : _____ Mobil : _____

Unfall-/Schadeneintritt: _____ Unfall-/Schadenort: _____ **Polizeiaufn. :** ja nein
am _____ Wachzimmer : _____
um _____ Uhr _____
Ursache/Schilderung des Schadenfalles in Kurzform (evt. Beiblatt) :

Verschulden durch MitarbeiterIn : ja nein % : _____

Geschädigte(r) : Name : _____ Anschrift : _____
Ansprechpartner : Name : _____ Telefonnummer : _____
Beschädigte Sache bzw. verletzte Person : _____ Vorsteuerabzugsberechtigung : ja nein % : _____
Alter der beschädigten Sache : Hatten Sie die Sache gemietet, entliehen, in Verwahrung ? ja nein

MitarbeiterIn : Name : _____ Anschrift : _____ Telefonnummer : _____
Der/die MitarbeiterIn steht in keinem Verwandtschaftsverhältnis mit der geschädigten Person.

Bankverbindung : Bitte um Rückerstattung (Rechnung in Beilage)
Name der Person/Institut die Schadenzahlung erhalten soll : _____ IBAN _____

_____, am _____ Unterschrift d. MitarbeiterIn : _____

Weitere Vorgangsweise : Bitte mit Geschädigtem Kontakt aufnehmen Kostenvoranschlag folgt Rechnung folgt Rechnung liegt bei