

Schaden-Nr.
..... / -

Schadenreferent: Hr. Andreas Palmethofer Tel. 05 789171 - 443

transport@ooev.at

Schadenanzeige - Transport Kunstgegenstände

Diözesanfinanzkammer der Diözese Linz

Polizzenummer : 271969/099

Pfarre/Bereich: _____ Ansprechperson: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

E-Mail : _____ Mobil : _____

Schadeneintritt: _____ **Schadenort:** _____ Polizeiaufn. : ja nein

am _____ Wachzimmer : _____

um _____ Uhr _____

Ursache/Schilderung des Schadenfalles in Kurzform (evt. Beiblatt) :

Verschulden durch MitarbeiterIn : ja nein % : _____

Absender : Name : _____ Anschrift : _____

Empfänger : Name : _____ Telefonnummer : _____
Anschrift: _____

Beschädigte Sachen: _____ Vorsteuerabzugsberechtigung : ja nein _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

voraussichtliche Schadenhöhe: _____ **Wo sind die beschädigten Sachen zu besichtigen:** _____ **Kontakt/Telefonnummer :** _____

Bankverbindung : Bitte um Rückerstattung (Rechnung in Beilage)

Name der Person/Institut die Schadenzahlung erhalten soll : _____ IBAN: _____

_____, am _____ Unterschrift d. MitarbeiterIn : _____

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