



Versicherungsbüro
Dr. Ignaz Fiala
Gesellschaft m. b. H.
Versicherungsagent
 Wurmbstrasse 42/2.Stock
 A-1120 Wien

Telefon: +43 (0) 1 533 68 17
 Telefax: +43 (0) 1 533 68 62-22

office@fiala.at
 www.fiala.at

UID-Nr.: ATU 15367207
 Ver.Verm.Reg. GISA-Zahl 24861229
 DVR: 0047210

**SCHADENSMELDUNG ZUR CMR-VERSICHERUNG
 BAHNROLLFUHRVERSICHERUNG (BRVS)
 SUBSIDIÄRVERSICHERUNG (SUB)**

* zu Polizze-Nr.:

*Versicherungsnehmer: _____

*Ihre Schadens-Nr.: _____ Ihre Pos.Nr.: _____

* Schadensdatum: _____

* KFZ-Kennzeichen: _____

* Name des Lenkers: _____

* Ladungsübernahmeort mit Datum: _____

* Ladungsablieferort mit Datum: _____

* Handelsübliche Bezeichnung der beschädigten/abhanden gekommenen Ware:

* Gewicht der vom Schaden betroffenen Ware: _____

Wurde unterwegs umgeladen? Wenn ja, aus welchem Grund?

Besteht eine separate Transportversicherung? Wenn ja, bei welcher Gesellschaft?

Schadenhergang:

Bei Transportmittelunfällen oder Komplettladungsdiebstählen:

Unfallsort/Diebstahlsort: _____

Von welcher Polizeidienststelle erfolgte die Aufnahme: _____

Derzeit bekannte Schadenhöhe: _____

Wurde schon eine Besichtigung veranlasse? _____

Ging Ihnen schon eine schriftliche Haftbarmachung zu? _____

Bitte Übermitteln Sie uns Reklamationsschreiben, Haftbarmachung, Frachtbrief, Lieferschein, Gegensein, Schadensrechnung und allfällige Vorkorrespondenz als Beilage!

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und unbedingt auszufüllen!