Versicherungsbüro
Dr. Ignaz Fiala GmbH
Versicherungsagent

Wurmbstraße 42/2
A - 1120 Wien

Sie bewegen, wir versichern.

Telefon: +43 1 533 68 17-0
Fax: +43 1 533 68 62-22

office@fiala.at
www.fiala.at
UID-Nr.: ATU15367207
Ver.Verm.Reg. GISA-Zahl 24861229
DVR: 0047210

SCHADENSMELDUNG ZUR SPEDITIONSPOLIZZE (SVS/MSVS/Mantel/Gesamtpolizze)

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und unbedingt auszufüllen!

*** zu Polizze-Nr.:** _____

* Versicherungsnehmer _____

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

* Schadensdatum: _____

* Wann und von wem wurde Ihnen der Verkehrsauftrag erteilt?

_____

*Wie lautete der Auftrag?

_____

*Ist der Auftraggeber Verbotskunde? ○ ja ○ nein

Wenn Auftraggeber nicht Verbotskunde ist, mit welcher Versicherungssumme erfolgte die SVS-Eindeckung?

_____ EUR

* Name des Geschädigten? _____

Bezeichnung des vom Schaden betroffenen Gutes? _____

Anzahl der Packstücke und Gewicht? _____

Gesundwert/Handelswert der Sendung laut Faktura? _____

Schadenhergang:

_____

Wie hoch ist die Schadensforderung? _____

Welcher SV wurde bereits mit der Schadensfeststellung beauftragt?

_____

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