



Jagdhaftpflichtversicherung Schadenmeldung



UNIQA Landesdirektion Vorarlberg, 6900 Bregenz, Rheinsstraße 18

Ansprechpartner: Mag. Markus Zenoniani Tel.: 0662/8689-451 Fax: 0662/8689-79451
E-Mail: markus.zenoniani@uniqa.at

Polizze Nr. 2267/000851-9

Versicherungsnehmer: Vorarlberger Jägerschaft
6845 Hohenems, Markus-Sittikus-Straße 20

Bitte senden Sie uns in jedem Schadensfall eine Kopie des Einzahlungsbeleges zur Jagdkarte für jene Jagdsaison, in der sich der Vorfall ereignet hat.

Bitte in jedem Schadensfall ausfüllen!

Name des Karteninhabers: _____ geb. am: _____

wohnhaft in: _____

Telefon: _____

Jagdkartennummer: _____

ausgestellt von der Bezirkshauptmannschaft: _____ am: _____

Sind Sie im Besitz weiterer Jagdkarten? nein ja =>

Für welches Bundesland? _____ Jagdkartennummer: _____

Datum und Uhrzeit des Vorfalles: _____

Ort des Vorfalles: _____

Sind Sie Berufsjäger oder beeidetes Jagdschutzorgan? nein ja =>

Funktion: _____ Steht der Vorfall im Zusammenhang mit dieser Funktion? nein ja

Behördliche Aufnahme: nein ja => Polizei in: _____

Name und Anschrift von Zeuger _____

Schriftliche Schilderung des Vorfalles:

Bitte beantworten Sie folgenden Fragen, wenn sie zutreffen!

Bei Schädigung anderer Personen:

Name und Adresse des/der Geschädigten: _____

Sind Sie mit dem/der Geschädigten verwandt? nein ja =>

In welchem Verhältnis? _____

Bei Schäden, verursacht durch Ihre(n) Hund(e):

Welcher Rasse gehört der schadensverursachende Hund an? _____

Wie viele Jagdhunde besitzen Sie? _____

Besteht für Ihren Hund eine weitere Haftpflichtversicherung? nein ja =>

Bei welchem Versicherer? _____

und unter welcher Polizzenummer? _____

Haben Sie eine aufrechte landwirtschaftliche Haftpflichtversicherung? nein ja =>

Bei welchem Versicherer? _____

und unter welcher Polizzenummer? _____

Bei Personenschäden:

Welcher Art sind die Verletzungen? _____

Bei Sachschäden:

Welche Sachen sind beschädigt? _____

Wie hoch schätzen Sie den Schaden? _____

An wen soll die Entschädigung erfolgen? An Jagdkarteninhaber Rep.Firma (lt .Rechnung)

Geschädigter oder an Name/Anschrift:

Über

Bankverbindung: Kontonummer/IBAN: _____

bei _____ Bankleitzahl/BIC: _____

per Postanweisung

Ich (wir) ermächtige(n) Herrn/Frau _____ im Auftrage des Versicherers Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gericht usw.) einzuholen, Einsicht in alle auf mich (uns) bezughabenden Akten zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge derselben anzufertigen.

Ich (wir) bestätige(n) mit meiner (unserer) Unterschrift, dass ich (wir) alle vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet habe(n).

Ort, Datum

Unterschrift Karteninhaber