Haftpflicht-Schadenmeldung des Anspruchstellers für Brillenschäden

HSF-401 05.19

Versicherungsnummer

Schadennummer

An die
uniVersa
Allgemeine Versicherung AG
AV-Schaden
90333 Nürnberg

Versicherungsnehmer:

Zuname

Vorname

Angaben zum Schadenereignis

Wann hat sich der Schaden ereignet? Uhrzeit:

Wo hat sich der Schaden ereignet?

Anspruchsteller

☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers Titel Geburtsdatum

Zuname Vorname

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

ausgeübter Beruf

Versicherungsnehmer

☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers Titel Geburtsdatum

Zuname Vorname

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Wer hat den Schaden verursacht?

Zuname Vorname Geburtsdatum

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Besteht zwischen Ihnen und dem Schädiger ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis? ☐ nein ☐ ja, und zwar:

uniVersa Allgemeine Versicherung AG
Sulzbacher Straße 1-7
90489 Nürnberg
Postanschrift: 90333 Nürnberg

Telefon: +49 911 5307-0
Telefax: +49 911 5307-1778
www.universa.de
schaden@universa.de

Sitz der Gesellschaft: Nürnberg
Registergericht Nürnberg, HRB 584
Aufsichtsrat: Prof. Hubert Karl Weiler (Vors.)
Vorstand: Michael Baulig (Vors.),
Werner Gremmelmaier, Frank Sievert

Steuer-Nr. 241/101/00147
Commerzbank AG Nürnberg
IBAN: DE48 7608 0040 0201 6941 00
BIC: DRESDEFF760

Haftpflicht-Schadenmeldung des Anspruchstellers für Brillenschäden

HSF-401 05.19

Versicherungsnummer

Schadennummer

Zeugen

1. Zeuge

Anschrift

2. Zeuge

Anschrift

Angaben zum Schadenhergang

Was war der Anlass und wie war der Hergang des Schadenfalls? (Bitte beantworten Sie diese Frage möglichst ausführlich und umfassend. Die Schilderung, falls erforderlich, auf einem gesonderten Blatt fortsetzen und durch eine Skizze erläutern.)

Wo war die Brille abgelegt?

Wer hat die Brille dort abgelegt?

Welcher Art sind die durch unsere/n Versicherte/n verursachten Beschädigungen an der Brille? (Bitte in der nebenstehenden Skizze einzeichnen).

Seit wann sind Sie Brillenträger?

In welchen Zeitabständen erfolgt/erfolgte eine Anpassung der Gläserstärke?

Wann zuletzt?

Wann wurde die beschädigte Brille gekauft?

Wo wurde die Brille gekauft? Bitte Name und Anschrift des Geschäftes angeben!

Zu welchem Preis?

Besteht anderweitig eine Brillenversicherung? ☐ nein ☐ ja, bei:

Zur Bearbeitung Ihre Schadenfalles und Prüfung des Anspruchs ist es erforderlich, dass wir Ihre Daten an einen externen Dienstleister weitergeben. Dabei handelt es sich um:

– Sachverständigenbüro für Brillen, Contactlinsen & Hörgeräte Hans-Peter Richter, Ravensbergerstraße 38, 42117 Wuppertal

Sind Sie hiermit nicht einverstanden, teilen Sie uns dies bitte mit Rücksendung dieses Fragebogens mit, z. B. durch Streichen des obigen Passus. Vielen Dank.

Haftpflicht-Schadenmeldung des Anspruchstellers für Brillenschäden

HSF-401 05.19

Versicherungsnummer

Schadennummer

Bitte beachten Sie die angekreuzten Punkte:

A ☐ Bitte übersenden Sie uns die beschädigte Brille.
B ☐ Bitte bewahren Sie die beschädigte Brille für eine evtl. Überprüfung auf.
C ☐ Bitte reichen Sie die Anschaffungsrechnung der beschädigte Brille oder eine Zweitschrift ein.
D ☐ Bitte übersenden Sie uns unverbindlich die Rechnung für die nach dem Schaden angeschaffte Brille.
E ☐ Bitte übersenden Sie uns unverbindlich die Reparaturrechnung.

Überweisung der Entschädigung an:

Kontoinhaber

Zuname/Firmenname

Vorname

Kreditinstitut (Name des Zahlungsdienstleisters)

IBAN

D E

Ort

Datum

✘ **Unterschrift/en Kontoinhaber** (Vor- u. Zuname, bei Firmen Unterschrift/en des/der Zeichnungsberechtigten)

Ort

Datum

✘ Unterschrift Anspruchsteller

Bitte beachten Sie auch unsere nachfolgenden Datenschutzhinweise/Informationen zu den Betroffenenrechten:
Wir möchten Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und die Ihnen nach der Europäischen Datenschutzgrundverordnung zustehenden Rechte informieren. Diese Informationen können Sie im Internet, in der jeweils aktuellen Fassung, unter www.universa.de/ds-info abrufen oder in Papierform bei uns anfordern. Bitte informieren Sie auch weitere von der Datenverarbeitung betroffene Personen entsprechend.