

SCHADENAUFNAHME

Schaden durch Große Beutegreifer zu Pol.Nr. P185.200

Versicherungsnehmer:

Tiroler Jägerverband
Meinhardstraße 9, 6020 Innsbruck

SCHADENTAG

| | |
|----------------------|--|
| Datum: | behördliche Aufnahme: |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wo <input type="text"/> |

SCHILDERUNG DES SCHADENHERGANGES

| |
|--|
| |
|--|

ungefähre Schadenhöhe:

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Geschädigte/r (TierhalterIn, ImkerIn, etc.):

| | | |
|-------------------------------|------------------------------------|----------------------|
| Titel, Familienname, Vorname: | Betriebsnummer (sofern vorhanden): | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Straße, Hausnummer: | Postleitzahl: | Ort: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefonnummer (Bürozeit): | E-Mail: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

| | |
|----------------------|----------------------|
| Zahlung an: | <input type="text"/> |
| IBAN: | BIC: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kreditinstitut: | <input type="text"/> |

Beilagen (bitte ankreuzen):

- Rechnung
 Schätzgutachten / Kostenvoranschlag
 Foto(s)
 Sonstiges: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____