## Kurzschadenmeldung Haftpflicht per Fax an 04642 – 91 47 77



| Ansprechpartner         | <del>-</del>                              |  |
|-------------------------|---|--|
| Telefon für Rückfragen  | OAB-VM-Nummer                             |  |
| Art des Schadens        |   |  |
| Personenschaden         | Sachschaden                               |  |
| Vermögensschaden        | Umwelt-/Gewässerschaden                   |  |
| Schadenhöhe (geschätzt) | €   |  |
| Versicherungsnehme      | er en |  |
| Versicherungsschein-Nr  | Mitglieds-Nr                              |  |
| Name                    |   |  |
| Adresse                 |   |  |
| Telefonnummer           |   |  |
| E-Mail                  |   |  |
| Geschädigter            |   |  |
| Name                    |   |  |
| Adresse                 |   |  |
| Telefonnummer           |   |  |
| E-Mail                  |   |  |
| 7                       |   |  |
| Zeugen                  |   |  |
| Name                    |   |  |
| Adresse                 |   |  |
| Telefonnummer           |   |  |
| F_Mail                  |   |  |



| Polizeidienststelle                            |  |
|--|--|
| Aktenzeichen                                   |  |
| Schadenschilderung                             |  |
| Schadendatum                                   |  |
| Schadenuhrzeit                                 |  |
| Schadenort                                     |  |
| Sachverhalt                                    |  |
| Sonstiges z. B. Einschätzungen zum Verschulden |  |

Telefon 04642-9147 0 Telefax 04642-9147 77 Mail info@oab.de www.ostangler.de

Ort und Datum

**Aufnehmende** 

Banken Gläubiger-ID: DE95ZZZ00000038999 Union Bank AG BIC: UNBNDE21XXX BAN: DE73 2152 0100 0000 0110 37 Nord-Ostsee Sparkasse BIC: NOLADE21NOS BAN: DE73 2175 0000 0083 0004 49 Schleswiger Volksbank eG BIC: GENODEF1SLW IBAN: DE38 2169 0020 0008 5103 34 Rechtsform Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit (VvaG) Eingetragen beim Amtsgericht Flensburg

HRB-.Nr. 158 ка

Unterschrift Versicherungsnehmer

Vertretung Aufsichtsratvorsitzender Constantin Bennemann Vorstand Jens-Uwe Rohwer, Vorsitzender Andreas Schmid Ust-IdNr.: DE164624941 Steuernummer: 15 293 07 008 Versicherungssteuernummer: 116/815/01284

**Unterschrift Berater**