Unfallmeldung

zur ARGUS-Haftpflichtversicherung Polizze Nummer A 551 008 323

Versicherungsnehmer: **ARGUS-Fahrradbüro** 1040 Wien, Frankenberggasse 11

Angaben zur Person des Versicherungsnehmers:

Mitgliedsnummer: _____Tel: _____ email:_____

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Möglichst genaue Schilderung des Unfalls:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Besteht eine Haushaltsversicherung ? JA ☐ NEIN ☐

Gegebenenfalls bitte um Bekanntgabe folgender Daten:

Versicherungsgesellschaft:_____ Polizzen Nr. _____

Bestätigung der Sicherheitsbehörde liegt bei: JA ☐NEIN ☐ FOLGT ☐

Krankenhausbericht liegt bei: JA ☐NEIN ☐ FOLGT ☐

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort und Datum:_____ Unterschrift: _____