

Sind Sie auch bei anderen Gesellschaften lebens-, kranken- oder unfallversichert oder wurden solche Versicherungen beantragt?

ja

nein

Wenn ja bei welchen Gesellschaften ?

**Bank-
verbindung**

Entschädigung an Kontoinhaber

Bankleitzahl / Bank

Konto-Nummer

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

Die Fragen der Schadensmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet. I

- a) Ich bevollmächtige Ärzte, in deren Behandlung ich stehe oder gestanden bin, dem Unfallversicherer und der RieVers Versicherungsmakler GmbH sowie deren Vertreter, über meine Gesundheitsverhältnisse Berichte (Kopien) und Auskünfte zu geben.
- b) Ich bevollmächtige den Unfallversicherer und die RieVers Versicherungsmakler GmbH sowie deren Vertreter in gegenständlicher Schadenangelegenheit alle notwendigen Erhebungen durchzuführen und in die Schaden betreffende Akte Einsicht zu nehmen und daraus Abschriften anzufertigen.

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

Ort, Datum

Unterschrift des Verletzten

Unterschrift des Versicherungsnehmers

RieVers Versicherungsmakler GmbH

staatl. gepr. Versicherungsmakler/ Versicherungsberater
in Versicherungsangelegenheiten

Firmenbuchnummer: FN 346124g

Bankverbindung: Raiffeisen Landesbank Klosterneuburg

Center 21 Ernst Vasovec Gasse 14/ Top 1
T +43 (0)1 90626 F +43 (0)1 90 626 36

GISA Zahl: 13016586

IBAN AT04 3236 7000 1000 9934

A-1210 Wien
E office@rievers.at

Gerichtsstand Wien
BIC RLNWATWW367