



Österreichischer Bergrettungsdiens Landesorganisation Niederösterreich/Wien

3100 St. Pölten, Schulze Delitzsch-Straße 3



Schadensmeldung

Bergungskostenversicherung

Daten des Versicherten:

Vorname:		Nachname:	
Straße, Haustür + Türnummer:			
Land:	PLZ:	Ort:	
Förderernummer:	Telefon:	e-mail:	

Unfalldaten:

Datum:	Uhrzeit:	Unfallort:
Aufnahme durch Polizei: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Bericht:		

Versicherungsdaten:

Falls versicherte Person ≠ Verunfallte Person:	Vorname verunfallte Person:	Nachname verunfallte Person:
Sozialversicherungsanstalt:	Sozialversicherungsnummer:	Geburtsdatum:
Bergungskostenversicherung bei anderen Vereinen / Mitglied bei einem alpinen Verein:	Erforderliche Beilagen:	<input type="checkbox"/> Einzahlungsschein - Fördererbeitrag <input type="checkbox"/> Originalrechnung
Private Unfallversicherung:	Hubschrauberunternehmen:	
Kreditkarte oder sonstige Bergekostenversicherung:	Sonstiges:	

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Bitte schicke dieses ausgefüllte Formular inklusive Beilagen an folgende Adresse:
ÖBRD Niederösterreich / Wien, Schulze Delitzsch-Straße 3, 3100 St. Pölten