

SCHADENBERICHT GARANTA Golfschutz – Hole in One

Versic	herungsnehmer			
Nachna		Vorname	Geburtsdatum	Polizzennummer
Adress	е		Telefon	E-Mail
Bankve IBAN	erbindung		BIC	
Wann	und wo ist das Hole in One geç	llückt?		
Ort		Platz		Datum
	arte vom Golfclub bestätigen (abstem ungsspesen in EUR (bitte Bewirtungsn		arte kann über Internet ausgedruckt v	verden.)
	hende Angaben sind nach best ngsfreiheit des Versicherers im			der falsche Angaben können zur
Der ve verarb auf un	rantwortungsvolle Umgang mit eiten wir Ihre Daten unter Einh	Ihren Daten ist uns wichtig u altung der gesetzlichen Daten at/datenschutz entsprechend	und für uns selbstverständlich nschutzvorschriften und unsei le Informationen auch im Hinb	i. Im Rahmen unserer Geschäftstätigkeit rer Datenschutzrichtlinien. Sie finden lick auf Artikel 13 und 14 DSGVO. Gerne
Ermäc Ich ern	htigung:	erungs-AG Österreich sowie		Vorfall betreffenden Strafakten Einsicht
Detum	/ Unterschrift der versicherten De			
Datum	/ Unterschrift der versicherten Pe	:ISOII		
Γ				
		per Fax an +43	gen per E-Mail an <u>leistung@gara</u> 8 662 2426-330 erreich, Moserstraße 33, 5020 Sa	