

Schadenmeldung für Sachschäden

Versicherungsgesellschaft:

Polizzenummer:

VERSICHERUNGSNEHMER

Vor- und Zuname des Versicherungsnehmers/Firma

PLZ/Ort/Straße/Hausnummer/ Telefonnummer

ART DES SCHADENS

Glasbruch

Leitungswasser

Einbruch, Diebstahl

Brand, Blitzschlag, Explosion

Kühlgut

Beraubung

Indirekter Blitzschlag

Naturereignisse

Elektrogeräte

EREIGNISBESCHREIBUNG

Schadendatum/Uhrzeit

Ort

Behördlich aufgenommen?

ja nein Von wem?

Geschäftszahl:

Genaue Sachverhaltsdarstellung (mit Skizze)

Wer verursachte den Schaden?

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?

ja nein

Gesellschaft

Polizzenummer

Befindet sich die Wohnung in einem Ein- oder Zweifamilienhaus?

ja nein

Wer ist der Gebäudeeigentümer bzw. –verwalter?

Wo ist das Gebäude versichert?

VOM SCHADEN BETROFFEN

Sache
(Hersteller / Type)

Alter

Anschaffungspreis

Wiederbeschaffungspreis
bzw. Reparaturkosten

Nachweis
(Rechnung, Fotos, etc.)

Sind alle betroffenen Sachen Ihr Eigentum?

ja nein

Wenn NEIN, wer ist Eigentümer?

Fragen zu der vom Schaden betroffenen Sparte (auch Haushaltsversicherung)

FEUER

Risiko: <input type="checkbox"/> Wohnhaus <input type="checkbox"/> Gewerbe-Industrie <input type="checkbox"/> Landwirtschaft <input type="checkbox"/> Wohnung
Indirekte Blitzschlagschäden (bitte Reparaturauskunft/Kostenvoranschlag von Fachfirma beifügen)

EINBRUCH/DIEBSTAHL

Wie ist der Täter in die Versicherungsräumlichkeiten eingedrungen?	Wie war die Versicherungsräumlichkeit versperrt?
Welche Spuren eines gewaltsamen Eindringens wurden festgestellt?	
Gegen wen richtet sich der Verdacht?	Ist eine Verhaftung erfolgt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
War die Versicherungsräumlichkeit unbewohnt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, seit wann?
Aus welchen Behältnissen wurden Sachen entwendet (Möbel, Kassen usw.)?	Waren diese versperrt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei Fahrraddiebstahl : Wie war das Fahrrad versperrt?	
Wurde bei der Behörde gleichlautende Anzeige erstattet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wer hat die Anzeige erstattet?

LEITUNGSWASSER

War das Gebäude seit wann?	<input type="checkbox"/> unbewohnt	<input type="checkbox"/> unbenutzt	<input type="checkbox"/> unbeaufsichtigt?
	War die Heizung in Betrieb?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

ELEKTROGERÄTE

Bestehen Garantie- oder Gewährleistungsansprüche?

Naturereignisse

Besondere Wettererscheinungen

- | | | |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sturm | <input type="checkbox"/> Erdbeben | <input type="checkbox"/> Lawinen |
| <input type="checkbox"/> Hagel | <input type="checkbox"/> Felssturz/Steinschlag | <input type="checkbox"/> Überschwemmung |
| <input type="checkbox"/> Schneedruck | <input type="checkbox"/> Erdbeben | <input type="checkbox"/> Vermurung |

zusätzliche FRAGEN

Mehrwertsteuer: Sind sie hinsichtlich der Wiederherstellungskosten vorsteuerabzugsberechtigt?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise

Besichtigungsmöglichkeiten (Termin, Ort, Telefon)

--

Wurde schon ein Reparaturauftrag erteilt? (Firma, Adresse, Telefon)

--

Rechnungserledigung Abfindung/ Reparaturablöse

BANKVERBINDUNG

Entschädigungszahlung an Kontoinhaber	Bankleitzahl / Bank	Konto-Nummer
---------------------------------------	---------------------	--------------

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

- a) Ich bevollmächtige die zuständige Versicherungsgesellschaft sowie deren Vertreter, in gegenständlicher Schadenangelegenheit alle notwendigen Erhebungen durchzuführen und in die den Schaden betreffende Akte Einsicht zu nehmen und daraus Abschriften anzufertigen.

Ort, Datum	Unterschrift des Verletzten	Unterschrift des Versicherungsnehmers
------------	-----------------------------	---------------------------------------