

# Schadensmeldung

Gesellschaft : \_\_\_\_\_

Feuer       Sturm       Leitungswasser       Einbruchdiebstahl       Glas

Polizze Nr. / Schaden Nr. \_\_\_\_\_

Sparte(n) \_\_\_\_\_

## KundInnendaten

VersicherungsnehmerIn Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Schadeneignis

Vorfall Datum \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Beschreibung des Schadenherganges bzw. der beschädigten Sache(n) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Voraussichtliche Schadenhöhe \_\_\_\_\_

## EigentümerIn der beschädigten Sachen

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Nur bei Leitungswasser

Art / Ursache des Gebrechens     Druckrohrgebrecchen     Ablaufgebrecchen     Gainzengebrecchen

sonstige Ursachen für Austritt von Leitungswasser

Sind Gebäudebestandteile (Fußböden, Wände, Decken usw.) beschädigt worden? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alter der Malerei / Tapeten? \_\_\_\_\_

Reparaturfirma bzw. Installateur Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Sind Sie GebäudeeigentümerIn  nein     ja

MiteigentümerIn  nein     ja

Größe der Wohnung in m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Hausverwaltung Name / Telefon \_\_\_\_\_

**Nur bei Einbruchdiebstahl**

**Aufstellung der gestohlenen und / oder beschädigten Sachen**

Stück / Anzahl	Genaue Beschreibung der Sachen	EigentümerIn	Kaufjahr	Kaufbetrag	gewünschter Ersatz
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

**Waren die fehlenden Gegenstände versperrt aufbewahrt?** \_\_\_\_\_

**In welchen Möbelstücken bzw. Behältnissen?** \_\_\_\_\_

**Bei Fahrrad-Diebstahl:**

Wo war das Fahrzeug abgestellt? \_\_\_\_\_

War das Fahrrad selbst gesichert?  nein  ja, wie? \_\_\_\_\_

**Bestätigung der Sicherheitsbehörde über die erfolgte gleichlautende Anzeige:**

**Behörde** \_\_\_\_\_

**Anzeige erstattet am** \_\_\_\_\_ unter Zahl / Nummer \_\_\_\_\_

**weitergeleitet am** \_\_\_\_\_

**an Gericht/Staatsanwaltschaft** \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

**Amtssiegel** \_\_\_\_\_

**Nur bei Feuer**

**Erfolgte ein Feuerwehreinsatz?**  nein  ja

**Erfolgte eine Anzeige bei der Sicherheitsbehörde?**  nein  ja, Dienststelle \_\_\_\_\_  
Aktenzahl \_\_\_\_\_

**Ergibt sich durch den Brand ein Betriebsstillstand?**  nein  ja, voraussichtlich wie lange? \_\_\_\_\_

**Zahlung der Entschädigung**

**an** \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
KontoinhaberIn \_\_\_\_\_

**Sonstiges**

VOLLMACHT: Ich ermächtige die \_\_\_\_\_ bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen.

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift