

Schadenanzeige für Sachschaden

Formular bitte möglichst vollständig ergänzen.

Policen-Nr.
Gesellschaft

Versicherungsnehmer

Firma, Name, Vorname
Strasse
PLZ Ort
Geburtsdatum
Kontaktperson
Telefon
Email
Bankkonto / PC-Konto
Bankfiliale

MwSt -Pflichtig? Ja Nein

Vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

Schadenereignis

Datum
Zeit
Sofern unbekannt, erste Anzeichen
festgestellt am
Schadenort

Schilderung des Schadenhergangs und der vermuteten Ursache

(Rapporten, Skizzen, Fotos etc.
bitte mit separater Post zusenden)

Amtliche Tatbestandsaufnahme? Ja Nein

Wenn ja, Polizeiposten

Polizeibeamter

Zeugen (Name und Adresse)

Entsteht auch ein Betriebsunterbruch
oder ein Mietertragsaufall? Ja Nein

Wenn ja, betroffene Police
(Policen-Nr, Gesellschaft)

Schäden an beweglichen Sachen (Waren, Einrichtungen etc.)

Wurden bewegliche Sachen beschädigt? Ja Nein

Wenn ja, welche (Sache, Beschädigungsart, Standort, Schadenhöhe)

Dritteigentum bitte speziell kennzeichnen sowie Name und Adresse des Eigentümers angeben.
(Kaufbelege / Quittungen bitte mit separator Post zustellen.)

Schäden an Gebäuden

Sind Schäden an Gebäuden entstanden Ja Nein

Wenn ja, welche (Sache, Beschädigungsart, Standort, Schadenhöhe)

Wer wird die Reparaturen ausführen? Name und Adresse

Bemerkungen

Bitte bestätigen !

Der/die Versicherungsnehmer/in ermächtigt die Versicherungsgesellschaft/Broker, von anderen in den Schadenfall involvierten Versicherten oder Dritten den Schadenfall betreffende Auskünfte einzuholen und Einsicht in amtliche und gerichtliche Akten zu nehmen sowie Daten an amtliche oder gerichtliche Stellen und an allfällige weitere am Schadenfall beteiligte Versicherungsgesellschaften zu übermitteln. Der Versicherungsnehmer darf ohne Einwilligung der Versicherungsgesellschaft keine Schadenersatzansprüche anerkennen.