

SACH - SCHADENSMELDUNG

Versicherungsnehmer		Versicherer		Vermittler
Titel				Versicherungs Service Center 4523 Neuzeug, Steyrtalstr. 16 Tel.: 07259/3980 Fax 07259/398039
Nachname				
Vorname				
Strasse				
Plz/Ort				
Polizzennummer			Schadennummer	
FEUER	GLAS	LEITUNGSWASSER		KÜHLGUT
BLITZ bzw. Ind. Blitz	STURM	EINBRUCHDIEBSTAHL		sonst.
Schadensfall (Datum, Uhrzeit)			Schadensort	
Ist eine Anzeige der Polizei erfolgt (bei Diebstahl, Einbruch und Feuer)?			Polizei, Geschäftszahl	
Genaue Schilderung des Schadenhergang! (event. mit Skizze)				
Bei Fremdverschulden: Wer verursacht den Schaden				
Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig eine Versicherung? ja Wo?				
Befindet sich die Wohnung in einem Ein- oder Zweifamilienhaus, und steht dieses in Ihrem Eigentum? ja				
Wenn nein, wer ist Gebäudeeigentümer bzw. Gebäudeverwalter (Telefon, Adresse)?				
Besteht bei Feuer-, Glas-, Sturm- oder Leitungswasserschäden auch eine Gebäudeversicherung? ja nein				
Wenn ja, wo?				
Betroffene Teile / Geräte lt Beilage			Wo kann der Schaden besichtigt werden?	
A C H T U N G ! Beschädigte Teile / Geräte sind bis zur Schadenerledigung für eine Prüfung bereitzustellen.				
Wie soll die Entschädigungsleistung erfolgen?				
Versicherungsnehmer		Rep. FA (lt Rechnung)		Geschädigten
über Post		über Bank		Sonstigen
Vorsteuerabzugsberechtigt ja nein				
Vollmacht zu Vorfall vom _____ Ich ersuche Sie höflich der _____ Versicherung zu gestatten, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der zuständigen Behörde (Polizei, Gendarmerie, Gericht usw.) Einsicht zu nehmen und eine Abschrift anzufertigen.				
Ort, Datum			Unterschrift des Versicherungsnehmers	