## SCHADENSMELDUNG FÜR SACHSCHÄDEN

|  |  |
| --- | --- |
| Versicherungsgesellschaft:      | Polizzennummer:      |

# 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      | Polizzennummer      |
| Befindet sich die Wohnung in einem Ein- oder Zweifamilienhaus? | [ ]  Einfamilienhaus [ ]  Zweifamilienhaus |
| Wer ist der Gebäudeeigentümer bzw. –verwalter? |       |
| Wo ist das Gebäude versichert? |       |

# VOM SCHADEN BETROFFEN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sache(Hersteller/ Type) | Alter | Anschaffungspreis | Wiederbeschaffungs-preis 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: [ ]  Wohnhaus [ ]  Gewerbe-Industrie [ ]  Landwirtschaft [ ]  WohnungIndirekte 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?  [ ]  ja [ ]  nein |

|  |  |
| --- | --- |
| War die Versicherungsräumlichkeit unbewohnt?  |  [ ]  ja [ ]  nein |
| Wenn ja, seit wann?  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Aus welchen Behältnissen wurden Sachen entwendet (Möbel, Kassen usw.)? |        |
| Waren diese versperrt? |  [ ]  ja [ ]  nein |

|  |
| --- |
| Bei Fahrraddiebstahl: Wie war das Fahrrad versperrt?       |
| Wurde bei der Behörde gleichlautende Anzeige erstattet?  | [ ]  ja [ ]  nein |
| Wer hat die Anzeige erstattet? |       |

# LEITUNGSWASSER

|  |  |
| --- | --- |
| War das Gebäude | [ ]  unbewohnt [ ]  unbenutzt [ ]  unbeaufsichtigt? Seit wann?       |
| War die Heizung in Betrieb? | [ ]  ja [ ]  nein |

**ELEKTROGERÄTE**

|  |
| --- |
| Bestehen Garantie- oder Gewährleistungsansprüche?      |

**NATUREREIGNISSE**

|  |
| --- |
| Besondere Wettererscheinungen |
| [ ]  Sturm[ ]  Hagel[ ]  Schneedruck | [ ]  Erdrutsch[ ]  Felssturz/Steinschlag[ ]  Erdbeben | [ ]  Lawinen[ ]  Überschwemmung[ ]  Vermurung |

# BESONDERE FRAGEN

|  |  |
| --- | --- |
| **Mehrwertsteuer**: Sind sie hinsichtlich der Wiederherstellungskosten vorsteuerabzugsberechtigt? | [ ]  ja [ ]  nein [ ]  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.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift des Versicherungsnehmers |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | Unterschrift des Ereignisverursachers |