

SACH - SCHADENSMELDUNG

Versicherungsnehmer

Versicherer

Vermittler

Name 1			Versicherungsmakler
Name 2			Johann Franta
Straße			Gösting 136
Ort			2225 Zistersdorf
Telefon			02532 27 67
Fax			02532 27 674

Schadennummer:

Pol.Nummer:

<input type="checkbox"/> FEUER	<input type="checkbox"/> GLAS	<input type="checkbox"/> LEITUNGSWASSER	<input type="checkbox"/> EDV- Versicherung
<input type="checkbox"/> BLITZSCHLAG	<input type="checkbox"/> STURM	<input type="checkbox"/> EINBRUCHDIEBSTAHL	<input type="checkbox"/> sonst. TECHNISCH Vers.

Schadensfall (Datum, Uhrzeit)	Schadensort	Schadenhöhe
		€

Welche Behörde ist eingeschritten? ☐ Polizei ☐ Gendarmerie in (Ort):

Genaue Schilderung des Schadenhergang! (event. mit Skizze)

Bei Fremdverschulden: Wer verursacht den Schaden?

Name:	Adresse:
-------	----------

Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig eine Versicherung? ☐ ja ☐ nein

Gesellschaft:	Polizzennummer:
---------------	-----------------

Befindet sich die Wohnung in einem Ein- oder Zweifamilienhaus, und steht dieses in Ihrem Eigentum? ☐ ja ☐ nein

Wer ist Gebäudeeigentümer bzw. Gebäudeverwalter (Telefon, Adresse)?

Name:	Adresse:
-------	----------

Wohnungsgröße: ca. m² Anzahl der Zimmer:

Besteht bei Feuer-, Glas-, Sturm- oder Leitungswasserschäden auch eine Gebäudeversicherung? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche Gesellschaft?

Gesellschaft:	Polizzennummer:
---------------	-----------------

Bei Blitzschlagschäden:

War(en) das/die Gerät(e) zum Schadenszeitpunkt in Betrieb? ☐ ja ☐ nein
Haben die Wohnungs- bzw. Haussicherung angesprochen (z.B. Automatensicherung) ☐ ja ☐ nein

Wo kann das/die Gerät(e) besichtigt werden?

☐ Beim Versicherungsnehmer ☐ Bei Reparaturfirma:

