

S A C H - SCHADENSMELDUNG

Versicherungsnehmer

Versicherer

Vermittler

Name 1			Firma
Name 2			Versicherungspartner GmbH
Straße			Rupertgasse 24
Ort			5020 Salzburg
Telefon			+43 662 648222
Fax			+43 662 648222 20

Schadennummer:

Pol.Nummer:

<input type="checkbox"/> FEUER	GLAS	<input type="checkbox"/> LEITUNGSWASSER	<input type="checkbox"/> EDV- Versicherung
<input type="checkbox"/> BLITZSCHLAG	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? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Gesellschaft:	Polizzenummer:
Befindet sich die Wohnung in einem Ein- oder Zweifamilienhaus, und steht dieses in Ihrem Eigentum?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

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

Name:	Adresse:
Wohnungsgröße: ca. m ²	Anzahl der Zimmer:

Besteht bei Feuer-, Glas-, Sturm- oder Leitungswasserschäden auch eine Gebäudeversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Wenn ja, welche Gesellschaft?

Gesellschaft:	Polizzenummer:
---------------	----------------

Bei Blitzschlagschäden:

War(en) das/die Gerät(e) zum Schadenszeitpunkt in Betrieb?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haben die Wohnungs- bzw. Haussicherung angesprochen (z.B. Automatenversicherung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

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

Beim Versicherungsnehmer Bei Reparaturfirma:

Betroffener Schaden (Bei E-Geräten: Type, Marke, Nr.)	Baujahr	Anschaffungs- preis	Wer ist Eigentümer?	Schaden-höh e	Vernichtet, beschädigt oder gestohlen

ACHTUNG!

Beschädigte Teile bzw. Geräte sind bis zur Schadenerledigung für eine Prüfung bereitzustellen.

Bei Schäden durch Diebstahl, Einbruchdiebstahl und Feuer:

Ist Anzeige bei der Polizei / Gendarmerie erstattet worden?: nein JA – wann?
Anzeige unbedingt nachholen!

Bestätigung der Sicherheitsbehörde

Es wird bestätigt, daß vorstehender Vorfall hierorts,

Zahl Nr. , am Angezeigt wurde.

Entschädigung wäre zu überweisen an:

Adresse:

Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Vorsteuerabzugsberechtigt

ja

nein

Teilweise:

Platz für evtl. Ergänzungen.

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

SCHADENERLEDIGUNG

Zurück an: Versicherungspartner GmbH

Rupertgasse 24
5020 Salzburg
+43 662 648222

Vermittler: Versicherungspartner GmbH

Wir bitten Sie, dieses Formblatt nach Anlage des Schadenaktes ausgefüllt an obige Adresse zu retournieren, damit wir diese notwendigen Daten in der EDV verarbeiten können.

Versicherer:

Versicherungsnehmer:

Sparte:

Schadendatum:

Schadenart:

Polizzenummer:

Bitte vom Versicherer ausfüllen!

SachbearbeiterIn:	
Schadenummer:	
Entschädigungssumme:	
Datum der Entschädigung:	
Entschädigung an:	