# Schadenanzeige

V/6.752\_/v: 0.432

#### Sach-Versicherung

## Versicherungsnehmerin

|  |  |
| --- | --- |
| Versicherungsnehmer |       |
| Zuständige Person |  |
| Strasse |       |
| PLZ / Ort |       |
| Telefon-Nr. |       | MwST-pflichtig | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| PC- oder Bankkonto |  |
| Bank/Filiale |  |
| Versicherungsgesellschaft |       |
| Policen-Nummer |       |

## Schadenereignis

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Feuer-Versicherung | (Brand-, Blitzschlag-, Elementarschäden) |
| [ ]  Diebstahl-Versicherung | (Einbruch-Diebstahl, Beraubung) |
| [ ]  Wasserschaden-Versicherung | (Leitungs-, Regen-, Schnee-, Schmelz-, Rückstau- oder Grundwasser) |
| [ ]  Glasbruch | (Scheibe oder anderes Glas) |
| [ ]  Wertsachen-Versicherung | (Beschädigung oder Verlust von Wertsachen) |
| [ ]  Unterbrechungsschäden | (infolge Feuer-, Wasser- oder Diebstahlschadens) |

## Schadenereignis

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Uhrzeit: |  |
| Ort und Strasse |  |
| Hat eine amtliche Tatbestandsaufnahme stattgefunden? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|  |
| **Wenn ja, durch wen?** |
|  |
|  |
| **Schadenhergang:** |
|  |

Für die Fortsetzung bitte separates Blatt verwenden.

## Zeugen

|  |  |
| --- | --- |
| Namen, Vornamen |  |
| Tel.-Nr. |  |
| Adressen |  |

## Fragen betreffend die Feuer-, Wasser- und Wertsachenversicherung

|  |
| --- |
| * Welche Rettungsmassnahmen wurden bereits getroffen?
 |
|  |
| * Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden?
 |
|  |
| * Ist jemand für den Schaden verantwortlich?
 | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Wer?:  |
| * Besteht auf dem versicherten Gebäude bzw. den Sachen ein Eigentumsvorbehalt oder ein Pfand-recht?
 | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| (Wenn ja, zu wessen Gunsten?):  |
| * Wurde die Feuerwehr herbeigerufen oder eine andere Hilfeleistung beansprucht?
 | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| (Wenn ja, welche?):  |
| * Hat der Schadenfall einen versicherten Betriebsunterbruch zur Folge?
 | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| (Wenn ja, voraussichtliche Dauer?):  |

## Frage betreffend die Diebstahl- und Wertsachenversicherung

|  |
| --- |
| * Wie hat sich der Dieb Zugang zum Schadenort verschafft?
 |
|  |
| * Waren die gestohlenen Gegenstände unter Verschluss?
 | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| (Wenn ja, Beschreibung der Behältnisse):  |
| * Hat der Schadenfall einen versicherten Betriebsunterbruch zur Folge?
 | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| (Wenn ja, voraussichtliche Dauer?):  |

## Schadenaufstellung

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anzahl** | **Objekt** | **Kaufdatum** | **Kaufpreis** | **Gestohlen/****beschädigt?** | **Eigentümer** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## Bestehen weitere Versicherungen für die oben erwähnten Sachen?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Feuer | [ ]  Diebstahl |
| [ ]  Glasbruch | [ ]  Wasserschaden |
| [ ]  Maschinenbruch | [ ]  Bauwesen |
| Gesellschaft? |  |

## Bemerkungen

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Der Versicherungsnehmer ermächtigt die auf Seite 1 aufgeführte Versicherungsgesellschaft zur Einsichtnahme in die amtlichen Akten.

|  |
| --- |
| **, 20. Dezember 2013** |
|  |
| Der Kunde      |
|  |  |