



Schadenmeldung-Eigenheim/Haushalt

Feuer Sturm Leitungswasser Diebstahl Glas

Polizze Nr. / Schaden Nr. _____

Sparte(n) _____

KundInnendaten

Versicherungs- Name _____
nehmerIn Anschrift _____
 Telefon/Fax _____
 E-Mail _____

Schadenereignis

Vorfall Datum _____ Ort _____

Beschreibung des
Schadenherganges bzw.
der beschädigten Sache(n)

Voraussichtliche Schadenhöhe _____

EigentümerIn der beschädigten Sachen

Name _____
Anschrift _____
Telefon/Fax _____
E-Mail _____

Nur bei Leitungswasser

Art/Ursache des Gebrechens Druckrohrgebrechen Ablaufgebrechen Gainzengebrechen
 sonstige Ursachen für Austritt von Leitungswasser

Sind Gebäudebestandteile
(Fußböden, Wände, Decken,
usw.) beschädigt worden? _____

Alter der Malerei / Tapeten? _____

Reparaturfirma bzw. Name _____

Installateur Anschrift _____

Telefon/Fax _____

Sind Sie GebäudeeigentümerIn ja, Größe der Wohnung in m2 _____
MiteigentümerIn ja

nein
 nein

Hausverwaltung Name/Telefon _____

Nur bei Einbruchdiebstahl

Aufstellung der gestohlenen und/oder beschädigten Sachen

Stück/ Anzahl	Genauere Beschreibung der Sachen	EigentümerIn	Kaufjahr	Kaufbetrag	gewünschter Ersatz
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Waren die fehlenden Gegenstände versperrt aufbewahrt? nein ja

In welchen Möbelstücken bzw. Behältnissen? _____

Bei Fahrrad-Diebstahl:

Wo war das Fahrzeug abgestellt?

War das Fahrrad selbst gesichert? nein ja, wie? _____

Bestätigung der Sicherheitsbehörde über die erfolgte gleichlautende Anzeige:

Behörde _____

Anzeige erstattet am _____ unter Zahl/Nummer _____

weitergeleitet am _____

an Gericht/Staatsanwaltschaft _____ in _____

Amtssiegel _____

Nur bei Feuer

Erfolgte ein Feuerwehreinsatz? nein ja

Erfolgte eine Anzeige bei der nein ja, Dienststelle _____

Sicherheitsbehörde? Aktenzahl _____

Ergibt sich durch den Brand ein Betriebsstillstand? nein ja, voraussichtlich wie lange? _____

Zahlung der Entschädigung

an IBAN _____ BIC _____

KontoinhaberIn _____

Vorstehende Angaben wurden nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Es ist mir bekannt, dass unwahre oder unvollständige Angaben den Verlust des Versicherungsschutzes nach sich ziehen.

VOLLMACHT: Ich ermächtige die o.a. Versicherungsgesellschaft bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfälle betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift