

|  |  |
| --- | --- |
| ***-*Versicherung** | Polizzennummer |
| **Elementar-Schadenanzeige**  Ihr Ansprechpartner für Rückfragen |  |
|  | Schadennummer / Polizzennummer |

# Art des Schadens

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Glasbruch | Leitungswasser | Sturm, Hagel, Schneedruck, Erdrutsch |
|  |  |  |
| Brand, Blitzschlag, Explosion | Kühlgut |  |

**Versicherungsnehmer**

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Familienname | Telefon (zwischen 8 und 16 Uhr) |
|  |  |

|  |
| --- |
| Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort |
|  |

**Angaben zum Ereignis**

|  |  |
| --- | --- |
| Ereignisort | Datum, Uhrzeit |
|  | */* |

|  |
| --- |
| Ausführliche Beschreibung des Ereignisablaufes  (Entstehungsursache, Schadenstelle, Ausbreitung, Verdacht des Verschuldens, Rettungsmaßnahmen ...) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wurde das Ereignis behördlich aufgenommen? | Behörde | Zahl |
| ja nein |  |  |

**Schadenumfang**

Vom Schaden betroffene Sachen

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Eigentümer (Name, Anschrift) | Telefon (zwischen 8 und 16 Uhr) |
|  |  |

Besteht für die versicherten Sachen Vorsteuerabzugsberechtigung?  ja  nein  teilweise

|  |  |
| --- | --- |
| Wer wrude mit der Schadenbehebung beauftragt | Höhe des Schadens (Schätzung) |
|  | **€** |

**Allgemeine Angaben**

Bei welcher Gesellschaft bestehen weitere Versicherungen für diesen Schadenfall?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Leitungswasser | Brand, Blitzschlag, Explosion | Sturm, Hagel, Schneedruck, Erdrutsch | Haushalt |

|  |  |
| --- | --- |
| Gesellschaft | Polizzennummer |
| **Fehler! Verweisquelle konnte nicht gefunden werden.Fehler! Verweisquelle konnte nicht gefunden werden.** |  |
| Gebäudeverwaltung | Telefon (zwischen 8 und 16 Uhr) |
|  |  |

**Bemerkungen und Wünsche**

|  |
| --- |
|  |

**Bankverbindung für Entschädigungszahlung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kontoinhaber | Bank | Kontonummer |
|  |  |  |

Ich (Wir) ermächtigen das obengenannte Versicherungsunternehmen, Einsicht in alle den gegenständlichen Schadensfall betreffenden Akten bei Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gericht usw.) zu nehmen.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Versicherungsnehmer |