

Polizzenummer/
Schadennummer _____
Polizzenummer (unbedingt angeben) Schadennummer (wenn bekannt)

Versicherungsnehmer(in) _____
Familiennamen, Vorname, Titel bzw. Firmenname Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr. _____

Postleitzahl _____ Ort, Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür _____ E-Mail _____

Betroffene Versicherungssparte

- Glasbruchversicherung
- Maschinen- und Geräteversicherung Elektrogeräteversicherung
- Kühlgutversicherung Computerversicherung

Spezielle Fragen zu der betroffenen Versicherungssparte beantworten Sie bitte umseitig

Allgemeine Fragen

Hat sich das Schadeneignis an oben angeführter Anschrift ereignet? ja nein → Wo? (Anschrift) _____

Wann hat sich der Schaden ereignet bzw. wann ist der Schaden entstanden? _____ Datum _____ Haftpflichtvers.- und Pol.-Nr. des Verursachers _____

Liegt zu dem Schadenfall ein Fremdverschulden vor? ja → nein → Name und Anschrift _____ wenn bekannt auch → _____

Besteht zu diesem Schaden eine weitere Versicherung bei einer anderen Gesellschaft? ja → nein → Wo? (Versicherungsgesellschaft und Polizzenummer) _____ Welche Versicherungssparte? _____

Wurde fremdes Eigentum betroffen? ja → nein → Bei wem? (Name und Anschrift) _____

Sind Sie zu diesem Schaden vorsteuerabzugsberechtigt? nein ja teilweise, zu _____ %

Wie soll die Entschädigungsleistung erfolgen? an Versicherungsnehmer (wie oben) Reparatur-Firma (lt. Rechnung) oder an Name, Anschrift _____ über _____

Kontonummer _____ bei _____ Bankleitzahl _____ per Postanweisung

Detaillierte Schilderung der Schadenursache bzw. des Schadenherganges:

Glasbruch

Wo hat sich das Schadenereignis ereignet?	<input type="checkbox"/> Wohnung	<input type="checkbox"/> Geschäft/Betrieb	<input type="checkbox"/> Sonst.: _____
Was für Glas wurde beschädigt?	<input type="checkbox"/> Fenster	<input type="checkbox"/> Tür	<input type="checkbox"/> Glasplatte
	<input type="checkbox"/> Spiegel	<input type="checkbox"/> Auslage	<input type="checkbox"/> Neonanlage
	<input type="checkbox"/> Sonstige Verglasung (welche?): _____		
	Höhe/Breite _____		
Bitte auch die Größe angeben:			
Reparaturkosten:	EUR _____ <input type="checkbox"/> lt. beiliegender Rechnung		

Maschinen, Geräte, Elektogeräte, Elektroanlagen, Kühlgut, Computer

Art, Marke, Type, Nummer des betroffenen Gerätes:	Bitte vollständige Bezeichnung des Gerätes angeben _____		
Seinerzeitiger Anschaffungspreis:	EUR _____		
Baujahr bzw. Anschaffungsdatum und Standort des betroffenen Gerätes:	Baujahr bzw. Datum _____	Standort <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Sonst.: _____ <input type="checkbox"/> Geschäft/Betrieb	
Wird (ist) eine Reparatur durchgeführt (worden)? Ist bei Kühlgutschäden nicht zu beantworten:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein →	Warum? _____ _____	
Höhe der Reparaturkosten: Bei Kühlgutschäden bitte Schadenhöhe angeben und eine detaillierte Schadenaufstellung beilegen.	EUR _____	<input type="checkbox"/> lt. beiliegender Rechnung	<input type="checkbox"/> lt. beiliegendem Kostenvoranschlag <input type="checkbox"/> voraussichtl. Reparaturkosten
Besteht noch eine Haftung oder Garantie durch den Verkäufer?	<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> nein	Auf welche Teile und von wem? _____	
Nur bei Elektroanlagen- und Elektrogeräte- sowie Computervers. zu beantworten: Besteht ein Wartungs- oder Reparaturvertrag? (Fullservice?)	<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> nein	In welchem Umfang? (Periodische Wartung, Fullservice usw.) _____	

Der/Die Versicherungsnehmer(in) bestätigt durch seine/ihre Unterschrift, dass alle Angaben zu diesem Schadenfall der Wahrheit entsprechen. Ich (wir) ermächtige(n), Erhebungen durchzuführen, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gerichten usw.) einzuholen, Einsicht in die Akten zu nehmen sowie Abschriften anzufertigen.

Unterschrift: Betreuer(in)

Ort, Datum

Unterschrift: Versicherungsnehmer(in)