Schadenanzeige Sach-Versicherung

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

1. Versichertes Ereignis

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  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) |

1. 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. |

1. Zeugen

|  |  |
| --- | --- |
| Namen, Vornamen | a)        |
|  |  |
| Tel.-Nr. und | b)        |
|  |  |
| Adressen | c)        |

1. 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 Pfandrecht? |  |
| [ ]  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?) |        |

1. 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?) |        |

1. Schadenaufstellung

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

1. Bestehen weitere Versicherungen für die oben erwähnten Sachen?

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

1. Bemerkungen

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum: | Unterschrift des Versicherungsnehmers: |
|   |        |