

# SCHADENMELDUNG STURM/ELEMENTARSCHÄDEN

Polizzen-Nummer \_\_\_\_\_ Schaden-Nummer \_\_\_\_\_

VERSICHERUNGSNEHMER: Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber \_\_\_\_\_

## ALLGEMEINE FRAGEN

Hat sich der Schadenfall an oben angeführter Anschrift ereignet?

ja                      nein, Anschrift:

Wann hat sich der Schadenfall ereignet, bzw. wann ist der Schaden entstanden?

Datum:    Uhrzeit:

Vermutliche Schadenhöhe:                      EUR

Haben Sie schon früher einen derartigen Schaden erlitten?

nein                      ja      Welche Versicherung hat Entschädigung geleistet?

Bei Schäden aus der Haushalt- oder Geschäftsversicherung:

der Versicherungsnehmer ist:              Mieter              Wohnungseigentümer              Gebäudeeigentümer

Entstanden auch Schäden am Gebäude?

nein                      ja: welche?

Gebäudeeigentümer:

Gebäudeverwaltung:

Bestehen weitere Versicherungen für die vom Schaden betroffenen Sachen?

nein                      ja, Gesellschaft:

Polizzennummer

Vers.summe: EUR

Wurden auch nichtversicherte Sachen oder fremdes Eigentum beschädigt?

nein                      ja      welche?

Eigentümer:

Welche Eigentums- und Wertnachweise können beigebracht werden?

Rechnungen

Aufzeichnungen

Fotos

Zeugen

**SCHADENURSACHE BZW. SCHADENHERGANG:**

Schadenursache	Sturm Erdrutsch/Steinschlag Mure	Hagel Hochwasser Lawine
Wie ist der Schaden entstanden?		

Bei Schäden in Gewerbebetrieben: besteht eine Betriebsunterbrechungs-Versicherung?  
 nein ja, Gesellschaft:  
 Polizzenummer:  
 Ist mit einem teilweisen/totalen Betriebsausfall zu rechnen?  
 teilweise total Dauer:

**SCHADENFESTSTELLUNG**

Beschreibung der betroffenen Sachen	Anschaffungsdatum	Wert
<b>GESAMTSCHADEN</b>		

**ERKLÄRUNGEN DES VERSICHERUNGSNEHMERS**

Vorsteuerabzugsberechtigung?      nein      ja      teilweise, zu \_\_\_\_ %

Mit Erhalt eines Betrages von EUR \_\_\_\_\_ stelle(n) ich (wir) keine weiteren Ansprüche.

Überweisung auf Konto

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Konto-Nummer: \_\_\_\_\_

Anweisung per Postscheck

Empfänger: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Der Betrag wurde mir (uns) bereits ausgezahlt.

Ich (wir) bevollmächtige(n) die Versicherungsgesellschaft und die von ihr beauftragten Personen, in einen behördlichen oder gerichtlichen Strafakt Einsicht zu nehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitarbeiters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vers.nehmers