

Schadenanzeige Geschäftssachversicherung

Schadennummer Policennummer
Versicherer Kontakt

Feuerschaden Wasserschaden Glasschaden Diebstahl Betriebsunterbrechung

Versicherungsnehmer

Firma Telefon / Mobile
Name E-Mail
Adresse PC- oder Bankkonto
IBAN
MWST-pflichtig ja nein

Schadenereignis

Datum / Zeit (0 - 24) Amtliche Tatbestandsaufnahme ja nein
Adresse Durch wen?
(Polizeidienststelle,
Name des Polizisten, Telefon)

Wenn ja, bitte leserliche Kopie beilegen

Hergang

Feuer- (Brand-, Blitzschlag-, Elementar-) und Wasserschaden

Welche Rettungsmassnahmen wurden bereits getroffen?
Ist jemand für den Schaden verantwortlich? nein ja, wer?
Wo können die betroffenen Sachen besichtigt werden?

Diebstahl

Waren die gestohlenen Gegenstände unter Verschluss?
nein ja, wo?
Wie hat sich der Dieb Zugang zum Schadenort verschafft?

Schäden an bewegliche Sachen *

Anzahl	Gegenstand (Marke, Modell)	Kaufdatum	Kaufpreis	gekauft bei	Schadenhöhe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geräte, Materialien usw. / Bitte Quittungen, Garantiescheine, Wertbestätigungen, Fotos usw. beilegen)

Glasschäden *

Anzahl	Genaue Bezeichnung der beschädigten Objekte (z.Bsp. Schaufenster, Isolierglas usw.)	Höhe (cm)	Breite (cm)	Schadenhöhe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eigentümer der betroffenen Sachen?

Firma oder Name	<input type="text"/>	Betroffene Sache / Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Telefon / Mobile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		E-Mail	<input type="text"/>	
		Ergänzung	<input type="text"/>	

Wer wird die Reparatur ausführen?

Firma	<input type="text"/>	Betroffene Sache / Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Kontakt	<input type="text"/>	
		Telefon / Mobile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		E-Mail	<input type="text"/>	

Betriebsunterbrechung oder Mietertragsausfall

Entsteht infolge des vorstehend erwähnten Schadenereignisses auch eine Betriebsunterbrechung oder ein Mietertragsausfall? ja nein

Ergänzungen:

* Bei mehreren betroffenen Personen oder Gegenständen bitte zusätzliches Schadenverzeichnis ausfüllen.

Die unterzeichnete/n Person/en ermächtigt/ermächtigen den Versicherungsmakler bzw. die Versicherungsgesellschaft, Daten zu bearbeiten, die sich aus der Schadenabwicklung ergeben. Der Versicherungsmakler bzw. die Versicherungsgesellschaft kann im erforderlichen Umfang Daten an die am Vertrag beteiligten Dritten im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer zur Bearbeitung weiterleiten.

Schadenanzeige ohne Unterschrift

Ort und Datum

Unterschrift