

Schadenanzeige Hausrat- und Privathaftpflichtversicherung

Schadennummer	<input type="text"/>	Policennummer	<input type="text"/>
Versicherer	<input type="text"/>	Kontakt	<input type="text"/>

Kreuzen Sie die Art des entstandenen Schadens an (mehrere Antworten möglich)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Feuerversicherung (Brand- Blitzschlag-, Elementarschaden) | <input type="checkbox"/> Wasserversicherung | <input type="checkbox"/> Glasversicherung |
| <input type="checkbox"/> Diebstahlversicherung | <input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> Kasko (All Risk) |

Versicherungsnehmer

Name	<input type="text"/>	Telefon / Mobile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>	
		IBAN	<input type="text"/>	

Schadenereignis

Datum / Zeit (0 - 24)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Amtliche Tatbestandsaufnahme	ja	nein	Wenn ja, bitte leserliche Kopie beilegen
Adresse	<input type="text"/>		Durch wen? (Polizeidienststelle, Name des Polizisten, Telefon)	<input type="text"/>		
Hatten Sie Kontakt mit der Einsatzleitzentrale der Gesellschaft?	ja	nein	am	<input type="text"/>		

Hergang

Feuer- (Brand-, Blitzschlag-, Elementar-) und Wasser- und Kaskoversicherungschaden

Welche Rettungsmassnahmen wurden bereits getroffen?	<input type="text"/>
Ist jemand für den Schaden verantwortlich? nein ja, wer?	<input type="text"/>
Wo können die betroffenen Sachen besichtigt werden?	<input type="text"/>

Diebstahl

Waren die gestohlenen Gegenstände unter Verschluss?

nein ja, wo?

Wie hat sich der Dieb Zugang zum Schadenort verschafft?

Glasversicherung

Der Schaden betrifft: Gebäudeverglasung Mobiliarverglasung Lavabo, Spültrog usw.

Ist jemand für den Schaden verantwortlich? nein ja, wer?

Schadenaufstellung *

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

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

Wer wird die Reparatur ausführen?

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

Privathaftpflichtversicherung

Ihre Ansicht zur Schadenursache:

Fehlerhafte Einrichtungen usw. Verschulden des Geschädigten
 Verschulden Ihrerseits, Ihrer Familienangehörigen, Ihrer Angestellte Verschulden einer Drittperson

Ursache / Begründung

Schadenverursacher

Name	<input type="text"/>	Telefon / Mobile	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> ist mit Versicherungsnehmer verwandt, wie	<input type="text"/>
		Geburtsdatum	<input type="text"/>

Verletzung oder Tötung von Personen *

Name	<input type="text"/>	Telefon / Mobile	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
		Arbeitgeber	<input type="text"/>
		Verletzung	<input type="text"/>
Name und Adresse des behandelnden Arztes bzw. Spitals	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Die verletzte Person ist gegen Unfall versichert	
		Versicherer / Krankenkasse	<input type="text"/>

Haftpflichtschäden: Beschädigung oder Zerstörung fremder Sachen, auch von Tieren *

Gegenstand	Art des Schadens	Schätzung Schadenhöhe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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