

# Formular SCHADENMELDUNG

Schaden - Sparte/n

Feuer

Sturm

Leitungswasser

Haftpflicht

Einbruchdiebstahl

Glas

---

Polizze Nr. / Schaden Nr.

---

## Name und Adresse des Kunden

Vorname

Nachname

Adresse

Ort

PLZ

Telefon

E-Mail

Bevorzugte Art der  
Kontaktaufnahme

E-Mail

Telefon

Per Post

---

## Zahlung der Entschädigung

Kontonummer

Bankleitzahl

Kontoinhaber

---

## Schadenereignis

Vorfall Datum

Ort

Beschreibung:  
des Schadenherganges  
bzw. der beschädigten  
Sache/n

Voraussichtliche  
Schadenhöhe

---

## Geschädigter

Vorname

Nachname

Adresse

Ort

PLZ

E-Mail

Telefon

## Der Schaden ist eingetreten in

Gebäudeart

Einfamilienhaus

Mehrfamilienhaus

Anzahl Etagen inkl. Keller

Größe der Wohnung

Sie sind

Eigentümer

Miteigentümer

Mieter

## Bei Glasbruch

In welchem Raum befindet sich die Scheibe?

## Nur bei Feuer

Erfolgte ein  
Feuerwehreinsatz?

JA

Nein

Erfolgte eine Anzeige bei  
der Sicherheitsbehörde?

JA

Nein

wenn ja, Dienststelle

Aktenzahl

## Nur bei Leitungswasser

Art des Gebrechens

Zuleitung

Ablauf

sonstiges

Name und Anschrift  
Insatllateur bzw, der  
Reparaturfirma

## Nur bei Einbruchdiebstahl

Genau Auflistung der gestohlenen und/oder beschädigten Sachen (Anzahl, Eigentümer, Kaufjahr, Kaufbetrag, gewünschter Ersatz)

Waren die Gegenstände versperrt aufbewahrt?

Ja

Nein

wenn ja, in welchen Möbelstücken bzw. Behältnisse

## Bei Fahrrad-Diebstahl

Wo war das Fahrrad abgestellt?

Wie war das Fahrrad gesichert?

Erfolgte eine Anzeige bei der Sicherheitsbehörde?

JA

Nein

wenn ja, Dienststelle

Aktenzahl

---

VOLLMACHT: Ich ermächtige die Versicherungsgesellschaft bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffenden Akte bei Behörden und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen

Datum, Ort

Unterschrift