

Schadensmeldung für Sachschäden

Versicherer

Polizzenummer/
Schadensnummer

Versicherungsnehmer	Vor- und Zuname des Versicherungsnehmers / Firma	Geburtsdatum
	PLZ / Ort / Straße / Hausnummer	Telefon

Art des Schadens

<input type="checkbox"/> Glasbruch	<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Einbruch, Diebstahl
<input type="checkbox"/> Brand, Blitzschlag, Explosion	<input type="checkbox"/> Kühlgut	<input type="checkbox"/> Beraubung
<input type="checkbox"/> Indirekter Blitz	<input type="checkbox"/> Naturereignisse	<input type="checkbox"/> Elektrogeräte

Ereignisbeschreibung

Schadendatum / Uhrzeit	Ort	
<input type="text"/>		
Behördlich aufgenommen	von wem	Geschäftszahl
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Genaue Sachverhaltsdarstellung		
<input type="text"/>		
Wer verursachte den Schaden		
<input type="text"/>		

Allgemeine Fragen

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gesellschaft / Polizzenummer	<input type="text"/>
Befindet sich die Wohnung in einem Ein- oder Zweifamilienhaus?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wer ist der Gebäudeeigentümer bzw. Verwalter?	<input type="text"/>
Wo ist das Gebäude versichert?	<input type="text"/>

Vom Schaden betroffen

Sache (Hersteller / Type)	Alter	Anschaffungspreis	Wiederbeschaffungspreis bzw. Reparaturkosten	Nachweis (Rechnung, Fotos, etc.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sind alle betroffenen Sachen Ihr Eigentum? ja nein Eigentümer:

Feuer

Risiko:	<input type="checkbox"/> Wohnhaus	<input type="checkbox"/> Gewerbe / Industrie	<input type="checkbox"/> Landwirtschaft	<input type="checkbox"/> Wohnung
Indirekte Blitzschläge (bitte Reparaturauskunft/Kostenvoranschlag von Fachfirma beifügen)				

Einbruch/
Diebstahl

Wie ist der Täter in die Versicherungsräumlichkeiten eingedrungen?	Wie war diese versperrt?
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Welche Spuren eines gewaltsamen Eindringens wurden festgestellt?	
<input type="text"/>	
Gegen wen richtet sich der Verdacht?	Ist eine Verhaftung erfolgt ?
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
War die Versicherungsräumlichkeit unbewohnt?	Wenn ja, seit wann?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>
Aus welchen Behältnissen wurden Sachen entwendet (Möbel, Kassen usw.)?	
<input type="text"/>	
Bei Fahrraddiebstahl: Wie war das Rad abgesperrt?	<input type="text"/>
Wurde bei der Behörde gleichlautende Anzeige erstattet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wer hat die Anzeige erstattet?	<input type="text"/>

Leitungswasser

War das Gebäude	<input type="checkbox"/> unbewohnt	<input type="checkbox"/> unbenutzt	<input type="checkbox"/> unbeaufsichtigt
Seit wann?	<input type="text"/>	War die Heizung in Betrieb?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Elektrogeräte

Bestehen Garantie- oder Gewährleistungsansprüche?	<input type="text"/>
---	----------------------

Naturereignisse

Besondere Wettererscheinungen:	<input type="checkbox"/> Sturm	<input type="checkbox"/> Hagel	<input type="checkbox"/> Schneedruck	<input type="checkbox"/> Lawinen
	<input type="checkbox"/> Felssturz/Steinschlag	<input type="checkbox"/> Überschwemmung	<input type="checkbox"/> Erdbeben	<input type="checkbox"/> Vermurung

Besondere
Fragen

Mehrwertsteuer:
Sind Sie hinsichtlich der Wiederherstellungs-/Wiederbeschaffungskosten vorsteuerabzugsberechtigt?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise
Besichtigungsmöglichkeit (Termin, Ort, Telefon)
<input type="text"/>
Wurde schon ein Reparaturauftrag erteilt? (Firma, Adresse, Telefon)
<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rechnungserledigung <input type="checkbox"/> Abfindung

Bankverbindung

Entschädigung an Kontoinhaber	Bankleitzahl / Bank	Konto-Nummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Fragen der Schadensmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet. Ich bevollmächtige den Versicherer und die THALER Versicherungsmakler GmbH sowie deren Vertreter in gegenständlicher Schadenangelegenheit alle notwendigen Erhebungen durchzuführen und in die Schaden betreffende Akte Einsicht zu nehmen und daraus Abschriften anzufertigen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers