

Schadenanzeige Sachversicherung

Versicherungs-Gesellschaft:	
Police Nummer:	
Schadennummer:	
Versicherungsnehmer	
Name, Vorname / Firma:	
Beruf / Betrieb:	
Adresse:	
Telefon:	
Bank- oder Postcheckkonto:	
Vom Schadenereignis betroffene Versicherungsart	
<input type="checkbox"/> Feuerversicherung	<input type="checkbox"/> Glasbruchversicherung
<input type="checkbox"/> Diebstahlversicherung	<input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung
<input type="checkbox"/> Wasserversicherung	<input type="checkbox"/> Beschädigung oder Verlust von Wertsachen
Schadenereignis	
Schadendatum / Zeit:	
Ort / Strasse:	
Genaue Beschreibung des Schadenherganges:	
Ursache / Verursacher	
Bestehen für diesen Schadenfall noch andere Versicherungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wer ist für den Schaden verantwortlich:	
Amtliche Tatbestandsaufnahme:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wann und welcher Polizeistation wurde der Fall gemeldet:	
Wurde die Feuerwehr herbeigerufen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ne Welche:
Welche Rettungsmassnahmen wurden bereits getroffen:	
Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden:	
Bei Diebstahl:	
Wie hat sich der Dieb Zugang zum Schadenort verschafft:	
Waren die gestohlenen Gegenstände unter Verschluss:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja: Beschreibung der Behältnisse:	
Betriebsunterbrechung / Mietertagsausfall:	
Hat der Schaden eine Betriebsunterbrechung oder einen Mietertragsausfall zur folge:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Schadenaufstellung

Feuerschaden

Objekt	Kaufdatum	Kaufpreis	Eigentümer	Schadenhöhe

Diebstahlschaden

Objekt	Kaufdatum	Kaufpreis	Eigentümer	Schadenhöhe

Wasserschaden

Objekt / Raum	Kaufdatum	Kaufpreis	Eigentümer	Schadenhöhe

Glasbruchschaden

Bezeichnung der beschädigten Objekte (z.B. Schaufenster, WC-Schüssel usw.)	Schadenhöhe

Beschädigung oder Verlust von Wertsachen

Objekt	Kaufpreis	Beschädigt/ Verlust?	Eigentümer	Schadenhöhe

Wer führt die Reparatur aus?

Bemerkungen:

Mit dieser Schadenanzeige sind die Versicherungsgesellschaften zur Einsicht in die amtlichen Akten ermächtigt.

Ort und Datum:

Unterschrift des Versicherungsnehmers: