

S A C H - S C H A D E N B E R I C H T
Versicherungsunternehmen:
Polizzen-Nummer(n):
Art der Versicherung: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

 Haushalt Leitungswasser Feuer (inkl. Indirekter Blitz)

 Glasbruch Einbruch-Diebstahl Elektrogeräte

 Sturm (inkl. Hagel, Schneedruck, Felssturz, Steinschlag, Erdrutsch, Überschwemmung, Hochwasser)

Versicherungsnehmer:

Vor- und Zuname: Telefon-Nr.:

Straße, Hausnummer: PLZ/Ort:

Name des Geldinstitutes:

IBAN: ___ / ___ / ___

Wann hat sich der Schadenfall ereignet? Datum:

Uhrzeit:

Schadenort/PLZ:

Voraussichtliche Schadenhöhe: EUR
Schilderung des Schadenhergangs (Schadenursache):

Bestehen für die beschädigten Sachen noch bei anderen Gesellschaften Versicherungen?

 ja nein

Wenn ja, Gesellschaft: Polizzen-Nummer(n):

Gesellschaft: Polizzen-Nummer(n):

Ist der Versicherungsnehmer gleichzeitig Gebäudeeigentümer? ja nein

Wenn nein, Name und Adresse des Gebäudeeigentümers:

Handelt es sich um ein Ein-/Zweifamilienhaus Mehrfamilienhaus

Bei Mietshäusern, Genossenschafts- bzw. Eigentumshäusern:

Wer verwaltet das Haus? Telefon-Nr.:

Wurde auch fremdes Eigentum betroffen? ja nein

Wenn ja, wer ist der Eigentümer?

Erfolgten behördliche Erhebungen? ja nein

Wenn ja, wann, von wem?

Verdacht eines Verschuldens?

Spezifikation der vom Schaden betroffenen Sachen (Falls der vorhandene Platz bei umfangreicheren Schäden nicht ausreichen sollte, verwenden Sie bitte ein Beiblatt.)

Stück/ Anzahl/ m ²	1. Schäden am Inventar des Vers.-Nehmers 2. Schäden an Gebäueteilen bzw. Installationen 3. Schäden am Inventar dritter Personen	Eigentümer	angeschafft im Jahre	Bei der Firma	Um den Betrag von EUR	Ablöse erwünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Höhe: EUR

Besteht eine Berechtigung zum Vorsteuerabzug? ja nein

Welchen Wert hat

a) Ihr gesamtes versichertes Wohnungsinventar
inkl. Möbel, Teppiche, Vorhänge, Wäsche, Kleider etc. ? EUR

Wie viel Fläche hat

- die versicherte Wohnung? m²

b) Ihr gesamtes Warenlager? EUR

- der versicherte Betrieb? m²

c) Ihre Geschäftseinrichtung und Gerätschaften? EUR

- das versicherte Gebäude? m²

<p><input type="checkbox"/> Einbruchschaden</p> <p>Waren die Versicherungsräumlichkeiten gesichert?</p> <p>Sind irgendwelche Spuren eines gewaltsamen Eindringens bemerkbar und welcher Art sind diese?</p> <p>Bei Entwendung von Bargeld und Schmuck:</p> <p>a) Wo befanden sich die entwendeten Sachen?</p> <p>b) Wie waren die Behältnisse gesichert?</p> <p>Ist die versicherte Lokalität dauernd oder nur vorübergehend benutzt bzw. bewohnt?</p> <p>War sie im Zeitpunkt des Schadens benutzt (bewohnt)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, das letzte Mal am:</p>																					
<p><input type="checkbox"/> Elektrogeräteschaden</p> <p>Seit wann besitzen Sie das Gerät?</p> <p>Type und Baujahr:</p> <p>Wurde es neu oder gebraucht gekauft? <input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> gebraucht Anschaffungspreis: EUR</p>																					
<p><input type="checkbox"/> Feuerschaden</p> <p>Bei Schäden an Bodenbelägen:</p> <p>Waren diese verklebt oder lose verlegt?</p> <p>Ist der Schaden durch direkten Blitzschlag (Blitzeinschlag) oder indirekten Blitzschlag (über Stromleitungen) entstanden?</p>																					
<p><input type="checkbox"/> Glasbruchschaden</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 15%;">Zahl der Gebrochenen Gläser</th> <th rowspan="2" style="width: 25%;">Art (Dick- oder Spiegelglas, Solin-, Marmorglas etc.)</th> <th rowspan="2" style="width: 15%;">Stärke in mm</th> <th rowspan="2" style="width: 15%;">Blank mattiert, geätzt etc.</th> <th rowspan="2" style="width: 20%;">Befinden sich die Tafeln in Schaufenstern, Fenstern, Türen etc.?</th> <th colspan="2" style="width: 15%;">Ausmaß in cm</th> </tr> <tr> <th style="width: 15%;">Länge</th> <th style="width: 15%;">Breite</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Zahl der Gebrochenen Gläser	Art (Dick- oder Spiegelglas, Solin-, Marmorglas etc.)	Stärke in mm	Blank mattiert, geätzt etc.	Befinden sich die Tafeln in Schaufenstern, Fenstern, Türen etc.?	Ausmaß in cm		Länge	Breite							
Zahl der Gebrochenen Gläser	Art (Dick- oder Spiegelglas, Solin-, Marmorglas etc.)	Stärke in mm	Blank mattiert, geätzt etc.	Befinden sich die Tafeln in Schaufenstern, Fenstern, Türen etc.?	Ausmaß in cm																
					Länge	Breite															
<p><input type="checkbox"/> Leitungswasserschaden</p> <p>Bei Schäden an Bodenbelägen:</p> <p>Waren diese verklebt oder lose verlegt?</p> <p>Wurden wasserführende Rohre (Zu-, Ableitungsrohre) beschädigt?</p> <p>War das Gebäude zur Zeit des Schadenereignisses ganz oder teilweise unbewohnt?</p>																					
<p><input type="checkbox"/> Sturmschaden</p> <p>Art der Dachhaut (Eternit, Doppelfalz-, Biberschwanz- oder Zementziegel, Blech, Stroh, Schindeln):</p> <p>Ausmaß des Schadens (Anzahl der Ziegel oder m²):</p> <p>Sonstige Schäden am Dach (Firstreiter, Dachstuhl, Rauchfang):</p> <p>Schäden am Unterbau (Mauern, Tore):</p>																					
<p><input type="checkbox"/> Bei Einbruchschaden oder Feuerschaden</p> <p>Zeigen Sie bitte jeden Diebstahl bzw. Feuerschaden der zuständigen Polizeidienststelle an und lassen Sie sich die Anzeigenerstattung bestätigen.</p>																					

Ich (Wir) ermächtige(n) die oben genannte Versicherung, sowie die CCVM Versicherungsmakler GmbH., Petzoldstr. 1, 4600 Wels, Einsicht in alle den gegenständlichen Vorfall betreffenden Akten bei Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gericht usw.) zu nehmen und Abschriften anzufertigen.

Ich bin mit der Erledigung des Schadens durch die oben genannte Versicherung einverstanden.