HAUSHALT/ EIGENHEIM SCHADENANZEIGE

aktualisiert am 03.01.2017

HINWEIS: **Bitte füllen Sie diese Schadenanzeige genau aus und senden Sie diese Mario Stauffer zu.**

☐ **FEUER** ☐ **GLAS** ☐ **LEITUNGSWASSER** ☐ **KÜHLGUT**

☐ **BLITZSCHLAG** ☐ **STURM** ☐ **EINBRUCH/ DIEBSTAHL** ☐ **……**

Versicherungsgesellschaft:	
Polizzennummer:	**Schadennummer:**

VersicherungsnehmerIn:	**Telefon untertags:**
Adresse (Straße, PLZ, Ort):	**E-Mail-Adresse:**
Geburtsdatum:	**Beruf:**

Schadendatum:	**Uhrzeit**:	**Schadenort**:

Genaue Schilderung des Schadenherganges:

Bei Fremdverschulden: Wer verursachte den Schaden?

Name:	Adresse:	Telefon: E-Mail:

Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig eine Versicherung?

☐ **JA** ☐ **NEIN**

Gesellschaft: Polizzennr.:

Befindet sich die Wohnung in einem Ein- oder Zweifamilienhaus, und steht in Ihrem Eigentum?

☐ **JA** ☐ **NEIN**

Wenn **nein**, wer ist der Gebäudeeigentümer bzw. Gebäudeverwalter (Telefon und Adresse):

Wohnungsgröße:_____m² Anzahl der Zimmer:_____

Besteht bei Feuer-, Glas-, Sturm- oder Leitungswasserschäden auch eine Gebäudeversicherung?

☐ **JA** ☐ **NEIN**

Hinweis:

Falls Sie nicht Eigentümer des Gebäudes sind, bitte bei Gebäude- bzw. Hausverwaltung erfragen

Wenn **ja**: Gesellschaft:_____ Polizzennr.:_____

VERSICHERUNGSAGENTUR Mario Stauffer
Siebenbürgerstraße 16-26/33/2, 1220 Wien
Fax: +43 (0) 94 70 137; Mobil: +43 (0) 699/139 427 72; vst@versichert-bei-stauffer.at
GISA-Zahl: 24427012; www.versichert-bei-stauffer.at

HAUSHALT/ EIGENHEIM SCHADENANZEIGE

aktualisiert am 03.01.2017

Bei Blitzschlagschäden:

War(en) das/ die Gerät(e) zum Schadenzeitpunkt in Betrieb? ☐ JA ☐ NEIN

Haben die Wohnungs- bzw. Haussicherungen angesprochen (zB FI-Schalter, Schutz, Automatensicherung)? ☐ JA ☐ NEIN

Wo kann/ können das/ die Gerät(e) besichtigt werden? ☐ beim VersicherungsnehmerIn ☐ bei Reparaturfirma
(Bei Reparatur: Name und Anschrift der Reparaturfirma angeben)

Vom Schaden betroffen (Bei E-Geräten: Type, Marke und Nr.:)	**Baujahr**	**Anschaffungs-preis**	Wer ist **Eigentümer**?	**Schadenhöhe**	Vernichtet, beschädigt oder gestohlen

ACHTUNG! Beschädigte Teile bzw. Geräte sind bis zur Schadenerledigung für eine Prüfung bereitzustellen!

Bei Schäden durch Diebstahl, Einbruchdiebstahl und Feuer:

Bei welcher Polizeidienststelle wurde Anzeige erstattet?

Bestätigung der Sicherheitsbehörde:

Es wird bestätigt, dass vorstehender Vorfall hierorts, Zahl.Nr.: _____ am:_____ angezeigt wurde.

Entschädigung wäre zu überweisen an:

Bank:	BIC:	IBAN:
Vorsteuerabzugsberechtigt: ☐ JA ☐ NEIN	teilweise:	

ICH/ WIR ERKLÄREN(N), DIE VORSTEHENDEN FRAGEN VOLLSTÄNDIG UND WAHRHEITSGETREU BEANTWORTET ZU HABEN.

Ich ermächtige eine ausgewiesene Person des oben angeführte Versicherungsinstitutes in alle, diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Zuständigen Behörde (Polizei, Gericht u.s.w…) Einsicht zu nehmen und eine Abschrift anzufertigen.

_____ Ort und Datum

_____ Unterschrift des Versicherungsnehmers

VERSICHERUNGSAGENTUR Mario Stauffer
Siebenbürgerstraße 16-26/33/2, 1220 Wien
Fax: +43 (0) 94 70 137; Mobil: +43 (0) 699/139 427 72; vst@versichert-bei-stauffer.at
GISA-Zahl: 24427012; www.versichert-bei-stauffer.at