

Schadenmeldung - Haushalt u. Eigenheim

Sie können Ihre Schadenmeldung auch direkt online ausfüllen und absenden -
oder senden Sie uns Ihre ausgefüllte u. unterschriebene Schadenmeldung an E-Mail:

www.agentur-draxler.at
office@agentur-draxler.at

Feuer Sturm Leitungswasser Einbruchdiebstahl Glas

Polizze Nr. / Schaden Nr _____

Sparte(n) _____

KundInnendaten

Versicherungs- Name _____
nehmerIn Anschrift _____
Telefon/Fax _____
E-Mail _____

Schadenereignis

Vorfall Datum _____ Ort _____

Beschreibung des
Schadenherganges bzw.
der beschädigten Sache(n) _____

Voraussichtliche Schadenhöhe _____

EigentümerIn der beschädigten Sachen

Name _____
Anschrift _____
Telefon/Fax _____
E-Mail _____

Nur bei Leitungswasser

Art/Ursache des Gebrechens Druckrohrgebrechen Ablaufgebrechen Gainzengebrechen
 sonstige Ursachen für Austritt von Leitungswasser

Sind Gebäudebestandteile
(Fußböden, Wände, Decken,
usw.) beschädigt worden? _____
Alter der Malerei / Tapeten? _____

Reparaturfirma bzw. Name _____
Installateur Anschrift _____
Telefon/Fax _____

Sind Sie GebäudeeigentümerIn ja, Größe der Wohnung in m2 _____ nein
MiteigentümerIn ja nein

Hausverwaltung Name/Telefon _____

Nur bei Einbruchdiebstahl

Aufstellung der gestohlenen und/oder beschädigten Sachen

Stück/ Anzahl	Genauere Beschreibung der Sachen	EigentümerIn	Kaufjahr	Kaufbetrag	gewünschter Ersatz
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Waren die fehlenden Gegenstände
versperrt aufbewahrt? _____

In welchen Möbelstücken bzw.
Behältnissen? _____

Bei Fahrrad-Diebstahl:

Wo war das Fahrzeug abgestellt? _____

War das Fahrrad selbst gesichert? nein ja, wie? _____

Bestätigung der Sicherheitsbehörde über die erfolgte gleichlautende Anzeige:

Behörde _____

Anzeige erstattet am _____

unter Zahl/Nummer _____

weitergeleitet am _____

an Gericht/Staatsanwaltschaft _____

in _____

Amtssiegel _____

Nur bei Feuer

Erfolgte ein Feuerwehreinsatz? nein ja

Erfolgte eine Anzeige bei der

nein

ja, Dienststelle _____

Sicherheitsbehörde? _____

Aktenzahl _____

Ergibt sich durch den Brand ein

Betriebsstillstand? nein ja, voraussichtlich wie lange? _____

Zahlung der Entschädigung

an Bankleitzahl _____ Konto Nr. _____
KontoinhaberIn _____

Sonstiges

VOLLMACHT: Ich ermächtige dieVersicherungs-AG bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktschrift anzufertigen.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift Versicherungsnehmer