

SACH – SCHADENSMELDUNG

Vermittler: Jirout & Partner GmbH, Teinfaltstraße 9/4a, 1010 Wien, Tel.: 01/532 07 50, Fax: .: 01/532 07 50 30

	Versicherungsnehmer	Versicherer	 <small>VERSICHERUNGSMAKLER UND -BERATER</small> Jirout & Partner
Name1			
Name 2			
Straße			
Ort			
Telefon			
Fax			

Schaden-Nr:		Pol.Nummer:	
--------------------	--	--------------------	--

FEUER	GLAS	LEITUNGSWASSER	EDV- Versicherung
BLITZSCHLAG	STURM	EINBRUCHDIEBSTAHL	sonst. TECHNISCH Vers.

Versicherungsnehmer

Geburtsdatum	Beruf		
Schadensdatum	Schadensuhrzeit	Schadenshöhe	Schadensort
		€	

Behördliche Aufnahme

Genauere Schilderung Schadenhergang

Verursacher des Schadens

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderwertig versichert? nein ja

Gesellschaft	Polizzenummer

Beindet sich die Wohnung in einem Ein- oder Zweifamilienhaus? nein ja

Wer ist Gebäudeeigentümer bzw. Gebäudeverwalter?

Name	Adresse	Telefon

Besteht auch eine Gebäudeversicherung? nein ja

Gesellschaft	Polizzenummer

Wohnungsgröße: qm Anzahl der Zimmer:

Bei Blitzschlagschäden

War(en) das/die Gerät(e) zum Schadenszeitpunkt in Betrieb? nein ja

Wurde die Wohnungs- bzw. Haussicherung aktiviert nein ja

Betroffener Schaden (Bei E-Geräten: Type, Marke, Nr.)	Baujahr	Anschaffungs- preis	Wer ist Eigentümer?	Schaden- höhe	Vernichtet, beschädigt oder gestohlen

Wo kann das/die Gerät(e) besichtigt werden?

--

Behördliche Aufnahme bei Schäden durch Einbruchdiebstahl und Feuer? nein ja

--

Entschädigungsleistung überweisen an

Bankverbindung

Kontoinhaber	Bankleitzahl / Bank	Kontonummer

Vorsteuerabzugsberechtigt nein ja teilweise

Ergänzungen

--

Vollmacht zu Vorfall vom . Ich ersuche Sie höflich der Versicherung zu gestatten, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der zuständigen Behörde (Polizei, Gendarmerie, Gericht usw.) Einsicht zu nehmen und eine Abschrift anzufertigen.

Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers