

SCHADENMELDUNG – SACHVERSICHERUNG

Art des Schadens (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Blitzschaden	<input type="checkbox"/> Feuer	<input type="checkbox"/> Hagel	<input type="checkbox"/> Sturm
<input type="checkbox"/> Einbruch/Diebstahl	<input type="checkbox"/> Glasbruch	<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Überschwemmung
<input type="checkbox"/> Elektrogeräte	<input type="checkbox"/> Haftpflicht	<input type="checkbox"/> Schneedruck	<input type="checkbox"/> Vandalismus
<input type="checkbox"/> Kühlgut	<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte ausfüllen):		

Versicherungsnehmer:

Vor- und Nachname, Titel / Firma	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse	

Daten zur Versicherung:

Versicherungsgesellschaft:	
Polizzenummer:	

Schadenereignis:

Schadendatum:	
Schadenuhrzeit:	
Schadenursache / Schadenhergang (bitte um möglichst genaue Beschreibung):	
Beschädigte Sache(n):	
Voraussichtliche Schadenhöhe:	
Behördliche Aufnahme:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind die beschädigte(n) Sache(n) noch anderweitig versichert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Entschädigungszahlung:

Überweisung an:	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Geschädigten <input type="checkbox"/> Reparaturfirma
Kontoinhaber:	
IBAN:	

Die Fragen der Schadenmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet. Ich bevollmächtige die WALDVIERTEL CONSULT Versicherungs- und Finanzservice GmbH sowie deren Vertreter, in gegenständlicher Schadenangelegenheit alle notwendigen Erhebungen durchzuführen, in die den Schaden betreffende Akte (Verwaltungsstrafakte, Behördenakte) Einsicht zu nehmen und daraus Abschriften anzufertigen.

 Ort, Datum

 Unterschrift des Versicherungsnehmers