# Schadenanzeige

Sach-Versicherung

## 1 Versicherungsnehmerin

| | |
|---|---|
| Versicherungsnehmer | |
| Zuständige Person | |
| Strasse | |
| PLZ / Ort | |
| Telefon-Nr. | MwST-pflichtig ☐ Ja ☐ Nein |
| PC- oder Bankkonto | |
| Bank/Filiale | |
| Versicherungsgesellschaft | |
| Policen-Nummer | |

## 2 Schadenereignis

| | |
|---|---|
| ☐ Feuer-Versicherung | (Brand-, Blitzschlag-, Elementarschäden) |
| ☐ Diebstahl-Versicherung | (Einbruch-Diebstahl, Beraubung) |
| ☐ Wasserschaden-Versicherung | (Leitungs-, Regen-, Schnee-, Schmelz-, Rückstau- oder Grundwasser) |
| ☐ Glasbruch | (Scheibe oder anderes Glas) |
| ☐ Wertsachen-Versicherung | (Beschädigung oder Verlust von Wertsachen) |
| ☐ Unterbrechungsschäden | (infolge Feuer-, Wasser- oder Diebstahlschadens) |

## 3 Schadenereignis

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Ort und Strasse _____

Hat eine amtliche Tatbestandsaufnahme stattgefunden? ☐ Ja ☐ Nein

**Wenn ja, durch wen?**

**Schadenhergang:**

Für die Fortsetzung bitte separates Blatt verwenden.

## 4 Zeugen

Namen, Vornamen _____

Tel.-Nr. _____

Adressen _____

## 5 Fragen betreffend die Feuer-, Wasser- und Wertsachenversicherung

- Welche Rettungsmassnahmen wurden bereits getroffen?

---

- Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden?

---

- Ist jemand für den Schaden verantwortlich? ☐ Ja ☐ Nein

Wer?:

---

- Besteht auf dem versicherten Gebäude bzw. den Sachen ein Eigentumsvorbehalt oder ein Pfand-recht? ☐ Ja ☐ Nein

(Wenn ja, zu wessen Gunsten?):

---

- Wurde die Feuerwehr herbeigerufen oder eine andere Hilfeleistung beansprucht? ☐ Ja ☐ Nein

(Wenn ja, welche?):

---

- Hat der Schadenfall einen versicherten Betriebsunterbruch zur Folge? ☐ Ja ☐ Nein

(Wenn ja, voraussichtliche Dauer?):

---

## 6 Frage betreffend die Diebstahl- und Wertsachenversicherung

- Wie hat sich der Dieb Zugang zum Schadenort verschafft?

---

- Waren die gestohlenen Gegenstände unter Verschluss? ☐ Ja ☐ Nein

(Wenn ja, Beschreibung der Behältnisse):

---

- Hat der Schadenfall einen versicherten Betriebsunterbruch zur Folge? ☐ Ja ☐ Nein

(Wenn ja, voraussichtliche Dauer?):

---

## 7 Schadenaufstellung

| Anzahl | Objekt | Kaufdatum | Kaufpreis | Gestohlen/ beschädigt? | Eigentümer |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

## 8 Bestehen weitere Versicherungen für die oben erwähnten Sachen?

☐ Feuer ☐ Diebstahl

☐ Glasbruch ☐ Wasserschaden

☐ Maschinenbruch ☐ Bauwesen

Gesellschaft? _____

## 9 Bemerkungen

Der Versicherungsnehmer ermächtigt die auf Seite 1 aufgeführte Versicherungsgesellschaft zur Einsichtnahme in die amtlichen Akten.

Ort / Datum:

Der Kunde:
Unterschrschrift

Name & Vorname: