

Schaden-Nr.

Vertretung

Einlaufstelle

Polizzen-Nr. / -

Sach-Schadenanzeige

Feuer Sturm Haushalt Leitungswasser Glas E-Geräte Einbr./Diebstahl Ind. Blitz

Zuname, Vorname, Titel
Straße/Ort, Haus-Nr.
PLZ, Postort

Zahlung an
VN per Scheck Überweisg.: IBAN BIC
Reparaturfirma (lt. Zahlschein)
VN bzw. Geschädigter telefonisch erreichbar unter

Schadeneintritt/Schadenentdeckung
Schadenadresse (Straße/Ort, Haus-Nr.)
Schadenort (Position lt. Polizze, Stockwerk, Raum)
am um Uhr
Ursache/Schilderung des Schadenfalles
Was wurde vom Schaden betroffen?

Beschädigte Teile od. Geräte sind bis zur Schaden-erledigung für eine Prüfung bereitzustellen.
Eigentümer der betroffenen Sachen
Regreßansprüche
Vorsteuerabzugsberechtigt

Mitversicherung
nein ja, bei Pol.-Nr. Vers. Summe

Sturm
Dachung
Eternit Welleternit gebrannte Ziegel Zementziegel Bramac Blech
Schadenausmaß
Ziegel/Platten-Anzahl bzw. m²
Sonstige Schäden am Dach
Schäden am Unterbau

Leitungswasser
Rohrbruch Zulauf
Rohrbruch Ablauf
Rohrbruch Heizung sonstige Ursache(n)
In welchem Stockwerk?
Art des Wandanstrichs/der Tapete, Alter
Schadenausmaß
Decken m² Wände m² Fußböden m²

Elektrogeräte
Indirekter Blitz
Art, Marke, Type der beschädigten Sachen
Baujahr
war eingeschaltet
seinerzeitiger Anschaffungspreis
Reparatur durch
Wo zu besichtigen?

Einbruch-Diebstahl
Gibt es Spuren eines gewaltsamen Eindringens?
Welche Gebäudeteile wurden beschädigt?
Einfacher Diebstahl
Aus welchen Lokalitäten fehlen die Gegenstände?
Wie waren die Lokalitäten versperrt?
Wo waren die fehlenden Sachen verwahrt?
Fahrrad-Diebstahl
Wie war das Fahrrad versperrt?
Gegenstand
Kaufdatum
Anschaffungspreis
Lieferfirma / Beleg

BESTÄTIGUNG DER SICHERHEITSBEHÖRDE
Es wird bestätigt, dass am unter Zahl-Nr.
vorstehende -Diebstahlsanzeige erstattet wurde.
Stempel und Unterschrift der Sicherheitsbehörde

Ich (Wir)ermächtige(n) Herrn (Frau) der Oberösterreichischen Versicherung AG in sämtlichen Akten, insbesondere in Straf- und Verwaltungsverfahren bei Gerichten und Behörden, Einsicht zu nehmen und Abschriften anzufertigen.

BITTE NICHT AUSFÜLLEN!
Zahlungsbetrag
Datum
Paraphe

aufgenommen am aufgenommen von Unterschrift des Versicherungsnehmers

Weitere Vorgangsweise: Kostenvorschlag folgt Rechnung folgt Schadenerhebung erbeten

Weitere Infos auf der Rückseite: nein ja

