

- Feuerversicherung
- Wasserversicherung
- Elementarschaden
- Glasversicherung
- Diebstahl- / Wertsachenversicherung
- Hygieneversicherung

## Schadenanmeldung Sachversicherung

Police Nr. \_\_\_\_\_

<b>Versicherungsnehmer</b>	Name, Vorname / Firma	
	Strasse	Telefon Privat
	PLZ/Ort	Telefon Geschäft

<b>Zahlstelle</b>	An wen wäre eine allfällige Entschädigung zu überweisen (Name, Vorname, Adresse)?	
Überweisung auf	<input type="checkbox"/> Postcheckkonto	Nr. _____
Überweisung auf	<input type="checkbox"/> Bankkonto	Nr. _____
	Name und Ort der Bank	_____
	Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, MwSt.-Nr. _____

<b>Angaben zum Schadenereignis</b>	Schadendatum	Zeit	Schadenort, Strasse
	Schadenursache / -hergang		

<b>Wer ist für den Schaden verantwortlich?</b>	Name, Vorname, Adresse	Telefon

<b>Polizeianzeige</b>	Anzeigedatum	Polizeiposten

<b>Bestätigung</b>	<input type="checkbox"/> Es wird keine andere Versicherung vom obigen Schadenereignis berührt. <input type="checkbox"/> Für obiges Schadenereignis besteht noch eine andere Versicherung: Bei welcher Gesellschaft?	
		Police Nr. _____

Der/Die Unterzeichnete ermächtigt die Gesellschaft, von anderen Versicherern oder Dritten den Schadenfall betreffende Auskünfte einzuholen und Einsicht in amtliche und gerichtliche Akten zu nehmen, die auf den Schadenfall Bezug nehmen.

Ausserdem ermächtigt der/die Unterzeichnete die von der Gesellschaft angefragten Drittpersonen, der Gesellschaft alle im Zusammenhang mit dem Schadenfall gewünschten Auskünfte zu erteilen.

Der/Die Unterzeichnete ist damit einverstanden, dass die Gesellschaft im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus dem Schadenfall ergeben, an andere Versicherer, namentlich an Mit- oder Rückversicherer im In- und Ausland, übermitteln kann.

Ort und Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers

