

Sachversicherung Schadenbericht



FIVoInvest

- Art der Versicherung (Zutreffendes bitte ankreuzen)
- Einbruch-Diebstahl
 - Elektrogeräte
 - Glasbruch
 - Sturm (inkl. Hagel, Schneedruck, Felssturz, Steinschlag, Erdbeben, Überschwemmung, Hochwasser)
 - Haushalt
 - Leitungswasser
 - Feuer (inkl. indirekter Blitz)

FIVoInvest GmbH
 Der direkte Draht für Schadensauskünfte
 office@fivoinvest.at
 T +43 (0)6582 / 71066-0
 F +43 (0)6582 / 71066-20
 Lofererstraße 46
 A-5760 Saalfelden

Polizzen-Nummer(n):

Schaden-Nummer(n):

Versicherungsnehmer/Familien- und Vorname:						
Adresse:						
Telefon-Nr.:			E-Mail:			
Name des Geldinstitutes:		BIC:		IBAN (LKZ / BLZ / Kontonummer):		
<small>Diese Angaben finden Sie auf Ihrer Bankomatkarte.</small>						
Wann hat sich der Schadenfall ereignet?			Datum:		Uhrzeit:	
Schadenort:					PLZ:	
Voraussichtliche Schadenhöhe: EUR						
Schilderung des Schadenherganges (Schadenursache):						
Bestehen für die beschädigten Sachen noch bei anderen Gesellschaften Versicherungen?						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Gesellschaft:				Polizzen-Nummer(n):		
Gesellschaft:				Polizzen-Nummer(n):		
Ist der Versicherungsnehmer gleichzeitig Gebäudeeigentümer?						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn nein, Name und Adresse des Gebäudeeigentümers:						
Handelt es sich um ein <input type="checkbox"/> Ein-/Zweifamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus						
Bei Mietshäusern, Genossenschafts- bzw. Eigentumshäusern:						
Wer verwaltet das Haus?					Telefon-Nr.:	
Wurde auch fremdes Eigentum betroffen?						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wer ist der Eigentümer?						
Erfolgt behördliche Erhebungen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wann, von wem?						
Verdacht eines Verschuldens?						
Spezifikation der vom Schaden betroffenen Sachen (Falls der vorhandene Platz bei umfangreicheren Schäden nicht ausreichen sollte, verwenden Sie bitte ein Beiblatt.)						
Stück/ Anzahl/ m ²	1. Schäden am Inventar des Vers.-Nehmers 2. Schäden an Gebäudeteilen bzw. Installationen 3. Schäden am Inventar dritter Personen	Eigentümer	Angeschafft im Jahre	Bei der Firma	Um den Betrag von EUR	Ablöse erwünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Höhe: EUR
Besteht eine Berechtigung zum Vorsteuerabzug? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						

<p>Welchen Wert hat</p> <p>a) Ihr gesamtes versichertes Wohnungsinventar inkl. Möbel, Teppiche, Vorhänge, Wäsche, Kleider etc.? EUR _____</p> <p>b) Ihr gesamtes Warenlager? EUR _____</p> <p>c) Ihre Geschäftseinrichtung und Gerätschaften? EUR _____</p> <p>Einbruchschaden</p> <p>Waren die Versicherungsräumlichkeiten gesichert? _____</p> <p>Sind irgendwelche Spuren eines gewaltsamen Eindringens bemerkbar und welcher Art sind diese? _____</p> <p>Bei Entwendung von Bargeld und Schmuck: _____</p> <p>a) Wo befanden sich die entwendeten Sachen? _____</p> <p>b) Wie waren die Behältnisse gesichert? _____</p> <p>Ist die versicherte Lokalität dauernd oder nur vorübergehend benützt bzw. bewohnt? _____</p>	<p>Wie viel Fläche hat</p> <p>– die versicherte Wohnung? _____ m²</p> <p>– der versicherte Betrieb? _____ m²</p> <p>– das versicherte Gebäude? _____ m²</p>																
<p>War sie im Zeitpunkt des Schadens benützt (bewohnt)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, das letzte Mal am: _____</p> <p>Elektrogeräteschaden</p> <p>Seit wann besitzen Sie das Gerät? _____</p> <p>Type und Baujahr: _____</p>																	
<p>Wurde es neu oder gebraucht gekauft? <input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> gebraucht Anschaffungspreis: EUR _____</p> <p>Feuerschaden</p> <p>Bei Schäden an Bodenbelägen: Waren diese verklebt oder lose verlegt? _____</p> <p>Ist der Schaden durch <input type="checkbox"/> direkten Blitzschlag (Blitzeinschlag) oder <input type="checkbox"/> indirekten Blitzschlag (über Stromleitungen) entstanden? _____</p> <p><input type="checkbox"/> Glasbruchschaden</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Zahl der gebrochenen Gläser</th> <th rowspan="2">Art (Dick- oder Spiegelglas, Solin-, Marmorglas etc.)</th> <th rowspan="2">Stärke in mm</th> <th rowspan="2">Blank, mattiert, geätzt etc.</th> <th rowspan="2">Befinden sich die Tafeln in Schaufenstern, Fenstern, Türen etc.?</th> <th colspan="2">Ausmaß in cm</th> </tr> <tr> <th>Länge</th> <th>Breite</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>Leitungswasserschaden</p> <p>Bei Schäden an Bodenbelägen: Waren diese verklebt oder lose verlegt? _____</p> <p>Wurden wasserführende Rohre (Zu-, Ableitungsrohre) beschädigt? _____</p> <p>War das Gebäude zur Zeit des Schadenereignisses ganz oder teilweise unbewohnt? _____</p> <p>Sturmschaden</p> <p>Art der Dachhaut (Eternit, Doppelfalz-, Biberschwanz- oder Zementziegel, Blech, Stroh, Schindeln): _____</p> <p>Ausmaß des Schadens (Anzahl der Ziegel oder m²): _____</p> <p>Sonstige Schäden am Dach (Firstreiter, Dachstuhl, Rauchfang): _____</p> <p>Schäden am Unterbau (Mauern, Tore): _____</p> <p>Bei Einbruchschaden oder Feuerschaden Zeigen Sie bitte jeden Diebstahl bzw. Feuerschaden der zuständigen Polizeidienststelle an und lassen Sie sich die Anzeigenerstattung bestätigen.</p> <p style="text-align: right;">Es wird bestätigt, dass unter Zahl _____</p> <p style="text-align: right;">am _____</p> <p style="text-align: right;">-> Bestätigung der Polizeidienststelle -> vorstehende Anzeige erstattet wurde. Amtsstempel und Unterschrift</p>		Zahl der gebrochenen Gläser	Art (Dick- oder Spiegelglas, Solin-, Marmorglas etc.)	Stärke in mm	Blank, mattiert, geätzt etc.	Befinden sich die Tafeln in Schaufenstern, Fenstern, Türen etc.?	Ausmaß in cm		Länge	Breite							
Zahl der gebrochenen Gläser	Art (Dick- oder Spiegelglas, Solin-, Marmorglas etc.)						Stärke in mm	Blank, mattiert, geätzt etc.	Befinden sich die Tafeln in Schaufenstern, Fenstern, Türen etc.?	Ausmaß in cm							
		Länge	Breite														
<p>Vorstehende Angaben sind nach bestem Wissen wahrheitsgemäß gemacht.</p> <p>Ich ermächtige die _____ sowie deren Vertreter, in alle diesen Vorfälle betreffenden Akten, insbesondere Strafakte Einsicht zu nehmen und davon Kopien anzufertigen.</p>																	