

Schadensmeldung



Schadensmeldung zur **Polizze Nr. / Schaden Nr.:**

Schadensart

- Feuer Haftpflicht Maschinenbruch Sturm
 Leitungswasser Einbruch Glas

Versicherungsnehmer

Vor- Zuname, Adresse

Untertags erreichbar

Überweisung an (Name und Anschrift des Empfängers) IBAN: BIC:

Besteht bzgl. der beschädigten Sachen Vorsteuerabzugsrecht? Ja Nein teilweise: zu%

Angaben zum Schadensereignis

Schadenstag Uhrzeit Schadensort

Schadensursache (Schilderung des Schadensherganges)

Voraussichtliche Schadenshöhe

Der Schaden ist eingetreten in: einem Einfamilienhaus einem Zweifamilienhaus einem Mehrfamilienhaus

verbaute Fläche: m² Anzahl der Geschoße inklusive Keller: Größe der Wohnung:m²

Sind Sie Eigentümer? ja nein Sind Sie Miteigentümer? ja nein Sind Sie Mieter? ja nein

Bei Schäden durch

Leitungswasser

Handelt es sich um Schäden an der Zu- oder Ableitung

War das Gebäude länger als 72 Stunden zum Zeitpunkt des Schadens unbewohnt ja nein

Vor - Zuname, Adresse, Tel. Nr. des Hauseigentümers oder -verwalters

Es besteht eine Gebäudeleitungswasserversicherung bei: Polizze Nr.:

Glasbruch

In welchem Raum befinden sich die Scheiben?

Einbruchdiebstahl

Wie waren die versicherten Räumlichkeiten gesichert?

Sind Spuren eines gewaltsamen Eindringens vorhanden? ja nein

Wenn ja, welche?.....

Diebstahl

In welchen Behältnissen waren die fehlenden Sachen aufbewahrt?

Wie waren diese versperrt?

Beraubung

Erfolgte eine tätliche Bedrohung? ja nein

Bei Fahrraddiebstahl

Wo war das Fahrrad abgestellt?

War das Fahrrad gesichert? ja nein

Bei Feuer, Einbruchdiebstahl-, Diebstahl- und Beraubungsschäden ist unbedingt eine Anzeige bei der Sicherheitsbehörde erforderlich.

Bestätigung der Sicherheitsbehörde:

Sind diese Gegenstände noch anders wo versichert?

Gesellschaft Polizzenummer Versicherungssumme Ablauf

Haftpflicht (nur bei Haftpflichtschäden auszufüllen)

Geschädigter

Vor- Familienname

Adresse

Tel. Nr. (untertags)..... Beruf Familienstand

Verwandschaftsverhältnis zum Versicherungsnehmer:

War der Geschädigte zum Schadenszeitpunkt bei Ihnen tätig? ja nein

In welcher Eigenschaft?

Wer ist der Eigentümer?

Vor- FamiliennameTel. Nr.

Adresse

SchadensverursacherGeburtsdatum

Ergänzungen

Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.

Ich ermächtige - die muki VVaG

sowie Herrn / Frau

Erhebungen durchzuführen, Auskünfte aller Art bei Personen und bei Polizei, Gendarmerie, Gerichten und Verwaltungsbehörden einzuholen, Einsicht in die Akten zu nehmen, sowie Abschriften oder Auszüge daraus anzufertigen.

Information gemäß § 24 DSGVO

Für die Beurteilung, ob und unter welchen Bedingungen ein Versicherungsvertrag abgeschlossen, geändert oder fortgesetzt wird, für die Beurteilung und Erfüllung von Ansprüchen nach Eintritt eines Versicherungsfalles werden Personenidentifikationsdaten und Versicherungsfalldaten vom Versicherer an andere die Schadenversicherung in Österreich betreibende Versicherungsunternehmen bzw. an andere Zulassungsstellen und Zulassungsbehörden übermittelt. Diesem Zweck dient auch das „Zentrale Informationssystem - ZIS“ des Verbandes der Versicherungsunternehmen Österreichs, 1030 Wien, Schwarzenbergplatz 7 (Informationsverbundsystem im Sinne von § 4 Z 13 DSGVO).

Ort Datum Unterschrift Versicherungsnehmer