



## Schadenanzeige Hausrat- und Privathaftpflichtversicherung

Schadennummer  Policennummer / Vers.

### Kreuzen Sie die Art des entstandenen Schadens an (mehrere Antworten möglich)

- Feuerversicherung (Brand- Blitzschlag, Elementarschaden)  Wasserversicherung  
 Diebstahlversicherung  Glasversicherung  
 Privathaftpflichtversicherung  Kaskoversicherung

### Versicherungsnehmer

Anrede / Titel   Nationalität   
Vorname, Name   Geburtsdatum / Zivilstand   
Korrespondenzadresse  Telefon G / Telefon P   
Mobile / Fax   
E-Mail   
PC- oder Bankkonto  IBAN

### Schadenereignis

Datum / Zeit (0 - 24)   Strasse, Nr   
Stockwerk, Raum  Land, PLZ, Ort   
Amtliche Tatbestandsaufnahme  ja  nein Durch wen?   
Wenn ja, bitte leserliche Kopie beilegen (Polizeidienststelle, Name des Polizisten, Telefon)

### Hergang

(bitte auch ausfüllen, wenn Polizeirapport erstellt wurde)

Bestehen für das Ereignis noch andere Versicherung? Z. Bsp. Reisegepäck-, Wertsachen-, Ski-, Kaskoversicherung usw.)  ja  nein

Versicherer  Policennummer

### Schadenaufstellung für Schäden zur Feuer-, Wasser-, Kasko und Diebstahlversicherung

Quittungen, Garantiescheine, Wertbestätigungen des Verkaufsgeschäftes, Fotos usw. beilegen

Anzahl	Gegenstand (Marke, Modell)	Kaufdatum	Kaufpreis	Kaufort	Schadenhöhe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>





---

Ergänzungen

---

Die unterzeichnete/n Person/en ermächtigt/ermächtigen den Versicherungsmakler bzw. die Versicherungsgesellschaft, Daten zu bearbeiten, die sich aus der Schadenabwicklung ergeben. Der Versicherungsmakler bzw. die Versicherungsgesellschaft kann im erforderlichen Umfang Daten an die am Vertrag beteiligten Dritten im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer zur Bearbeitung weiterleiten.

Ferner wir der Versicherungsmakler bzw. die Versicherungsgesellschaft ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche und gerichtliche Akten Einsicht zu nehmen. Diese Einwilligung gilt unabhängig von der Übernahme des Schadenfalles. Zudem ist der Versicherungsmakler, bzw. die Versicherungsgesellschaft im Falle eines Rückgriffes auf einen haftpflichtigen Dritten ermächtigt, die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten dem haftpflichtigen Dritten, bzw. dessen Haftpflichtversicherer mitzuteilen. Die unterzeichnete/n Person/en hat/haben das Recht, bei dem Versicherungsmakler, bzw. der Versicherungsgesellschaft über die Bearbeitung der sie betreffenden Daten die gesetzlich vorhergesehenen Auskünfte zu verlangen. Die Einwilligung zur Datenbearbeitung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherten  
(sofern nicht indentisch mit dem VN)

Unterschrift des Versicherungsnehmers

