

Schadenmeldung techn. Versicherungen

Sie können Ihre Schadenmeldung auch direkt über Internet ausfüllen und senden - www.zurich.at

Polizzen Nr. _____ Schaden Nr. _____

Sparte(n) _____

Maschinenbruch-Versicherung (auch Maschinenbruch BU Vers.)
 Elektrogeräte-Versicherung
 Computer-Versicherung
 Bauwesen-Versicherung (auch ALOP)
 Montage-Versicherung (auch ALOP)

Kund:innendaten

Sind Sie Versicherungsnehmer:in Mitversicherter

In der Eigenschaft als Eigentümer Bauherr Generalunternehmer

Leasingnehmer sonstiges _____

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

Schadeneignis

Vorfall _____ Datum _____ Ort _____

Beschreibung des Schadenherganges bzw. der beschädigten Sache(n)

Voraussichtliche Schadenhöhe _____

beschädigten / zerstörte / entwendete Sachen

Eigentümer:in Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

Aufstellung der beschädigten / zerstörten / entwendeten Sachen					
Stück/ Anzahl	Genauere Beschreibung der Sachen (Hersteller, Typ, Modell)	Eigentümer:in	Kaufjahr	Kaufbetrag EUR	gewünschte Ablöse EUR
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Reparatur/Schadenminderung

Wurden bereits Schadenminderungsmaßnahmen durchgeführt? Welche?

Wurden bereits mit der Reparatur begonnen?

nein Warum nicht? _____

ja Welche? _____

Reparaturfirma

Name

Anschrift

Telefon

Haben sie einen Kostenvoranschlag erhalten?

ja Betrag in EUR _____

nein

Nur bei Einbruchdiebstahl / Diebstahl / Beraubung

Waren die fehlenden Gegenstände versperrt aufbewahrt?

In welchen Möbelstücken bzw. Behältnissen?

Bestätigung der Sicherheitsbehörde über die erfolgte gleichlautende Anzeige:

Behörde

Anzeige erstattet am

_____ unter Zahl/Nummer _____

weitergeleitet am

an Gericht/Staatsanwaltschaft

_____ in _____

Amtssiegel

Nur bei Feuer

Erfolgte ein Feuerwehreinsatz?

nein ja

Erfolgte eine Anzeige bei der Sicherheitsbehörde?

nein ja, Dienststelle _____

Aktenzahl _____

Ergibt sich durch den Brand ein Betriebsstillstand?

nein ja, voraussichtlich wie lange? _____

Zahlung der Entschädigung

an _____ IBAN _____ BIC _____

Kontoinhaber:in _____

Sonstiges

VOLLMACHT: Ich ermächtige die Zürich Versicherungs-Aktiengesellschaft bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift