

# NAME DER VERSICHERUNGSANSTALT

## Schadensmeldung - Leitungswasser

Polizzennummer : \_\_\_\_\_ Schadensnummer \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ort / Postleitzahl \_\_\_\_\_

### Allgemeine Fragen:

Hat sich das Schadenereignis an ☐ ja Wo ? ( Anschrift)

oben angeführter Anschrift ereignet? ☐ nein

Schadensdatum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Schadenshöhe \_\_\_\_\_

Haben sie schon früher einen derartigen Schaden erlitten? ☐ ja  
☐ nein

Welche Anstalt hat Entschädigung geleistet?

Bei Schäden aus der Haushalt –od. Geschäftsversicherung  
Der Versicherungsnehmer ist

☐ Mieter ☐ Wohnungseigentümer ☐ Gebäudeeigentümer

Es handelt sich um ein: ☐ Ein., ☐ Zwei , ☐ Mehrfamilienwohnhaus

Entstanden auch Schäden am Gebäude ☐ ja Welche:  
☐ nein

Weitere Versicherungen für die vom Schaden betroffenen Sachen :

☐ ja Anstalt Polizzen Nr. Versicherungssumme  
☐ nein

Wurden auch nicht versicherte ☐ ja Welche?  
Sachen beschädigt: ☐ nein Eigentümer

Wurde fremdes Eigentum betroffen? ☐ ja Bei wem? (Name ,Anschrift)  
☐ nein

Sind sie zu diesem Schaden vorsteuerabzugsberechtigt? ☐ ja ☐ teilweise \_\_\_\_\_ %  
☐ nein

☐ Überweisung mit Postscheck an die Adresse ☐ Bankverbindung:  
Bankleitzahl : Kontonummer : Kontoinhaber

Wo entstand der Schaden?  
Ausbruchsstelle ?

☐ Gebäude

☐ Freien

Welche Polizzenpositionen sind  
vom Schaden Noch Betroffen ?

Besteht eine Betriebsunterbrechungs-  
versicherung

☐ ja

☐ nein

Ist mit einem teilweisen oder totalen betriebsunter-  
brechungs-Schaden zu rechnen ?

☐ teilweise  
Dauer :

☐ total

### Leitungswasserschaden

Schadenursache ?

☐ Frost

☐ Druckrohrgebrechen

☐ Korrosion

☐ schleichend

☐ Gebrechen von Druckschläuchen, Armaturen, Waschmaschine, Geschirrspülmaschine

☐ Unachtsamkeit (z.b. Nichtabdrehen der Armaturen, Verstopfung )

Wo hat sich der Schaden ereignet?

### Bericht des Mitarbeiter

Versicherungssumme:

☐ ausreichend

☐ nicht ausreichend

€ \_\_\_\_\_

Bei Vorlage einer Unterversicherung ( Auszahlung nur durch Schadenabteilung).

Tatsächlicher Versicherungswert \_\_\_\_\_ €

☐ Neuordnung durchgeführt

☐ Neuordnung abgelehnt

☐ Unterversicherung ist anzuwenden

☐ Unterversicherung soll nicht geltend gemacht werden

Begründung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitarbeiter(in)

**SCHADENSFESTSTELLUNG:**

Genaue Beschreibung der betroffenen Sache	Anschaffungsdatum	Wert in €

**GESAMTSCHADEN****Bestätigung der Sicherheitsbehörde**

Die bezügliche Anzeige mit einem Schadenbetrag von € \_\_\_\_\_ wurde hierorts

Name des Anzeigers \_\_\_\_\_

Eingabe-Zahl Nr: \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ erstattet. Die Anzeige wurde

Als Täter wurde(n) ermittelt \_\_\_\_\_ weitergeleitet an:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stampiglie

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Weiters bevollmächtigen wir die Oben angeführte (Seite 1) Versicherung Aktiengesellschaft und die von ihr beauftragten Personen, in einem behördlichen oder gerichtlichen Strafakt Einsicht zu nehmen.

Mit Erhalt dieser Summe stelle(n) ich (wir) keine weiteren Ansprüche.

☐ Der Betrag wurde mir (uns) ausbezahlt.

☐ Der Betrag soll auf das umseitige Konto bezahlt werden.

Konto Nr: \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ Anstalt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitarbeiter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmer(in)