

**NAME DER VERSICHERUNGSANSTALT**

**Schadensmeldung - Einbruch-Diebstahl**

**Zutreffendes bitte ankreuzen**

Polizzennummer :

Schadensnummer

Name:

Telefonnummer

Adresse :

Ort / Postleitzahl

**Allgemeine Fragen:**

Hat sich das Schadenereignis an  
oben angeführter Anschrift ereignet?

☐ ja  
☐ nein

Wo? (Anschrift)

Schadensdatum:

Uhrzeit:

Schadenshöhe

Haben sie schon früher einen derartigen Schaden erlitten?

☐ ja  
☐ nein

Welch 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

☐ nein

Welche:

Weitere Versicherungen für die vom Schaden betroffenen Sachen :

☐ ja ☐ nein  
Anstalt Polizzen Nr. Versicherungssumme

Wurden auch nicht versicherte  
Sachen beschädigt:

☐ ja  
☐ nein

Welche?  
Eigentümer

Wurde fremdes Eigentum betroffen? ☐ ja

☐ nein  
Bei wem? (Name ,Anschrift)

Sind sie zu diesem Schaden vorsteuerabzugsberechtigt?

☐ ja ☐ teilweise \_\_\_\_\_ %  
☐ nein

☐ Überweisung mit Postscheck an die Adresse

☐ Bankverbindung:

Bankleitzahl :

Kontonummer:

Kontoinhaber

### Einbruch - Diebstahl

Waren die Versicherungsräumlichkeiten  
zum Zeitpunkt des Schadensereignisses  
ordnungsgemäß versperrt?

☐ ja / Wie?

☐ nein / Grund:

Wurden die vereinbarten Sicherungen  
Angewendet? (Gitter, Alarmanlage etc.)

☐ ja  
☐ nein

Welche?  
Grund :

Wie gelangte(n) der (die) Täter in die  
Versicherungsräumlichkeiten ?

Liegt eine Nachsperre vor?

☐ ja  
☐ nein

Nachweis :

Aus welchen Räumlichkeiten  
wurden Sachen entwendet?

☐ Wohnräume

☐ Dach / Keller

☐ Gartenhaus

☐ Garage

☐ Sonstige

Bargeld, Schmuck, Wertpapiere, Münzen etc.

Aus welchen Behältnissen wurde diese entwendet?  
(Kassen, Safe, Möbel etc.)

Bei Schäden an Fahrrädern:

// Standort des gestohlenen Fahrrades:

Art der Aufbewahrung:

☐ versperrt  
☐ nicht versperrt

Ist der Versicherungsnehmer Eigentümer  
der versicherten und entwendeten Sachen ?

☐ ja  
☐ nein

Wer ?(Name u. Anschrift)

Welche Eigentums- oder Wertnachweise  
können Beigebracht werden?

☐ Rechnungen  
☐ Aufzeichnungen

☐ Foto  
☐ Zeugen

### 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 \_\_\_\_\_

Raimund Leimlehner - Versicherungsmakler

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:  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stempel

\_\_\_\_\_

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)