

--

Glasbruch

In welchem Raum ist der Schaden entstanden ?

Art der Verglasung:	<input type="checkbox"/> Fenster	<input type="checkbox"/> Kochfeld	<input type="checkbox"/> anderes Glas
	<input type="checkbox"/> Tür	<input type="checkbox"/> Portal	<input type="checkbox"/> _____

Ist das Glas gebrochen ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Warum und wie ist es zum Schaden gekommen?

Nähere Beschreibung des Herganges :

Bericht des Mitarbeiter

Versicherungssumme: € _____	<input type="checkbox"/> ausreichend	<input type="checkbox"/> nicht ausreichend
--------------------------------	--------------------------------------	--

SCHADENSFESTSTELLUNG:

Genaue Beschreibung der betroffenen Sache	Anschaffungsdatum	Wert in €
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

GESAMTSCHADEN

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) _____
------------------	------------------------------------	--