



ZURICH®

Schadenmeldung

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

Feuer Sturm Leitungswasser Einbruchdiebstahl Glas

Polizze Nr. / Schaden Nr _____

Sparte(n) _____

KundInnendaten

Versicherungs- Name _____
nehmerIn Anschrift _____
 Telefon/Fax _____
 E-Mail _____

Schadenereignis

Vorfall Datum _____ Ort _____

Beschreibung des
Schadenherganges bzw.
der beschädigten Sache(n)

Voraussichtliche Schadenhöhe _____

EigentümerIn der beschädigten Sachen

Name _____
Anschrift _____
Telefon/Fax _____
E-Mail _____

Nur bei Leitungswasser

Art/Ursache des Gebrechens Druckrohrgebrechen Ablaufgebrechen Gainzengebrechen
 sonstige Ursachen für Austritt von Leitungswasser

Sind Gebäudebestandteile
(Fußböden, Wände, Decken,
usw.) beschädigt worden?

Alter der Malerei / Tapeten? _____

Reparaturfirma bzw. Name _____

Installateur Anschrift _____

Telefon/Fax _____

Sind Sie GebäudeeigentümerIn ja, Größe der Wohnung in m2 _____ nein
 MiteigentümerIn ja nein

Hausverwaltung Name/Telefon _____

Nur bei Einbruchdiebstahl

Aufstellung der gestohlenen und/oder beschädigten Sachen

Stück/ Anzahl	Genauere Beschreibung der Sachen	EigentümerIn	Kaufjahr	Kaufbetrag	gewünschter Ersatz
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Waren die fehlenden Gegenstände versperrt aufbewahrt? _____

In welchen Möbelstücken bzw. Behältnissen? _____

Bei Fahrrad-Diebstahl:

Wo war das Fahrzeug abgestellt? _____

War das Fahrrad selbst gesichert? nein ja, wie? _____

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 _____

Ergibt sich durch den Brand ein Betriebsstillstand? nein ja, voraussichtlich wie lange? _____
Aktenzahl _____

Zahlung der Entschädigung

an _____ IBAN _____ BIC _____

KontoinhaberIn _____

Sonstiges

VOLLMACHT: Ich ermächtige die Zürich Versicherungs-AG 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