

Sachversicherung Schadenanzeige

Name und Adresse

.

Policen-Nr.: _____

Branche: _____

Versanddatum: _____

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir bitten Sie, uns dieses Formular vollständig ausgefüllt wieder zuzustellen. Besten Dank.

Unter welcher Telefonnummer sind Sie erreichbar: _____

Beste Tageszeit jeweils: _____ zwischen _____ und _____ Uhr

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

Schaden- ereignis

Datum: _____ Zeit (0–24): _____ Ort und Strasse: _____

Genauere Schilderung des Schadenherganges:

Andere Versicherungen

Bestehen noch andere Versicherungen für das Schadenereignis? ja nein

<input type="checkbox"/> Haftpflicht	Gesellschaft/Policen-Nr. _____	<input type="checkbox"/> Reisegepäck	Gesellschaft/Policen-Nr. _____
<input type="checkbox"/> Voll-/Teilkasko	_____	<input type="checkbox"/> Hausrat/Geschäft	_____
<input type="checkbox"/> Andere	_____	<input type="checkbox"/> Gebäude	_____

Polizeianzeige

(Diebstahlschäden über Fr. 500.– müssen der Polizei angezeigt werden, sowie alle Velo- und Mofadiebstähle.)

Anzeigerstatter: _____ Polizeiposten: _____

Anzeigedatum: _____ Polizeibeamter: _____

Schadenaufstellung

Beschädigte oder gestohlene Sachen wie Einrichtungen, Waren, Hausrat, Wertsachen usw.
Bitte Kaufbelege beifügen.

Anzahl	Gegenstände (Marke, Modell)	Kaufdatum	Kaufpreis	Wo gekauft?

Gebäudeschäden

Betroffene Gebäudebestandteile	Reparaturfirma	Schadenhöhe

Ohne unsere Einwilligung dürfen nur Schadenminderungsmassnahmen ergriffen, aber keine Reparaturarbeiten ausgeführt werden.

Fahrrad/Mofa

(Ausweise + Ankaufsrechnung beilegen)

- Herren-/Damenfahrrad Kinderfahrrad
 Motorfahrrad
 - Einganggetriebe
 - Zweigangetriebe
 - Automat

Marke: _____ Typ: _____
 Rahmennummer: _____ Anzahl Gänge: _____
 Kaufjahr: _____ Baujahr: _____
 Kaufpreis: _____ Schildnummer: _____

Eigentümer der betroffenen Sachen

Name, Vorname: _____
genaue Adresse _____

Gebäudeeigentümer:

Alter des Gebäudes oder Zeitpunkt des Einbaues oder der Reparatur des schadenverursachenden Teils?
Zutreffendenfalls (OR 371), Angabe der Baufirma.

Zahlung an

Name/Vorname/Adresse: _____
 Postcheckkonto: _____
 Name der Bank und Konto: _____

Bemerkungen

Einwilligung

Der/die Unterzeichnende ist damit einverstanden, dass die Helvetia im Zusammenhang mit der Schadenerledigung im erforderlichen Umfang Auskünfte von Dritten (Versicherer, Behörden, u.a.) einholt und Daten an solche Stellen übermittelt. Personen, welche die Gesellschaft um Auskünfte ersucht, werden von der/dem Unterzeichnenden von ihrer Geheimhaltungspflicht entbunden.

Ort und Datum: _____ Unterschrift der(s) Kundin(en): _____