

UNIQA Österreich Versicherungen AG A-1029 Wien, Untere Donaustraße 21, Tel. +43 (0) 50677 Sitz: Wien, FN 63197m Handelsgericht Wien, DVR: 0018813

SALZBURGER Landes-Versicherung AG
A-5020 Salzburg, Auerspergstraße 9, Postfach 32, Tel. +43 (0) 50677
FN 67427h Landesgericht Salzburg, DVR: 0014036

Sturmschaden Haushalt Einbruchdiebstahl Feuer Allrisk

Schadenmeldung

Polizzennummer/ Schadennummer	Polizzennummer (unbedi	gt angeben) Schadennummer (we	enn bekannt)			
Versicherungsnehmer(in)						
	Familienname, Vorname,	itel bzw. Firmenname	Tagsüber erreichbar unter TelNr.			
	<u> </u>					
Postleitzahl Ort, Straße, Pl	E-Mail					
Betroffene Sache						
Gebäude Inver	ntar Wohnungs	nhalt				
Art des Schadens						
Feuer, Blitzschlag, Explosion	n Einbruchdi	hdiebstahl, Beraubung, Reisegepäck Allrisk				
Leitungswasser		el, Schneedruck, Erdrutsch, Steinschlag	:			
Allgemeine Fragen						
Hat sich das Schadenereignis an dangeführter Anschrift ereignet?	oben ja					
	nein -	Wo? (Anschrift)				
Wann hat sich der Schaden ereig ist der Schaden entstanden? Bitte vermutliche Schadenhöhe angeb	e auch die	Schadendatum:	vermutliche Schadenhöhe: EUR			
Besteht zu diesem Schaden eine	ja →					
weitere Versicherung bei einer anderen Gesellschaft?	nein	Wo? (Versicherungsgesellschaft und Po	dizzen-Nr.) Welche Versicherungssparte?			
Wurde fremdes Eigentum betroffe	en? ja →	vvo. (versienerungsgesensenure und re	weither versienerungsspurce.			
	nein					
Wurde eine Anzeige bei der	Tieni	Bei wem? (Name, Anschrift)				
Wurde eine Anzeige bei der Sicherheitsbehörde erstattet?	ja →					
	nein	Bei welcher Behörde? Datum und Eingabezahl				
Sind Sie zu diesem Schaden vorst	teuerabzugsberechtigt?	nein ja	teilweise, zu %			
Wie soll die Entschädigungsleistu	ng erfolgen? an	Versicherungsnehmer (wie oben) Reparatur-Firma (lt. Rechnung)				
	übe					
		IBAN des Zahlungsempfängers	BIC			
			per Postanweisung			
Detaillierte Schilderung der Schad	denursache hzw	bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)				
des Schadenherganges	dendisacile bzw.					

Nur bei Wohnungsinhalts-	oder Inventa	rschäden bea	antworten	!		
Besteht für das Gebäude eine Gebäudeversicherung?	ja>					
	nein	M-2 0/i-b		d Delianous and a collection		
Nur bei Gebäudeschäden	heantwortenl		sgeseiischaft ur	nd Polizzennummer bzw. Ha	usverwaltung)	
tur ber debaudesenaden	beantworten:					
Welches Gebäude wurde beschädigt?						
	z.B. Hauptgebäude, Nebengebäude, Garage, etc.					
Nur bei Einbruchdiebstahl	schäden bean	tworten!				
Waren die Versicherungsräumlichkeiten zum Zeitpunkt des Schadenereignisses ordnungsgemäß versperrt?	ja →→ nein	Wie?				
		vvie:				
Aus welchen Räumlichkeiten wurden Sac						
Aus welchen Behältnissen wurden Sachen entwendet?						
Konnte(n) der (die) Täter ausgeforscht werden?	ja →					
	nein					
		Name und Anschri	ft			
lst der Versicherungsnehmer Eigentümer der versicherten und entwendeten Sachen?	ja					
entwendeten sachen:	nein →	Wer? (Name und Anschrift)				
Detaillierte Aufstellung zu	m Schadon	vver? (Name und A	uriscriffic)			
Bei Eigenleistung bitte Materialangaben und Zeitaufwand angeben. Bei Geräten Art, Marke und Type angeben. Eventuell Beiblatt verwenden.			Alter	Wiederbeschaffungs- bzw. Reparaturkosten inkl. MwSt.		
				EUR		
				EUR		
				EUR		
				EUR		
				EUR		
				EUR		
				EUR		
				EUR		
				EUR		
				EUR		
ch (wir) ermächtige(n) den Versicherer	bzw. Herrn/Frau				im Auftrag des	
/ersicherers, Auskünfte aller Art bei Pers nehmen sowie Abschriften oder Auszüg ch (wir) bestätige(n) mit meiner (unsen	e derselben anzufert	igen.				
	·					

Unterschrift: Versicherungsnehmer(in)

Ort, Datum