

# Schadenanzeige Sachversicherung

Feuer, Diebstahl, Wasser, Glas, All Risk

## Versicherungsnehmer/-in

---

Firma

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

## Vertrag

---

Versicherer

Police-Nr.

Bank

IBAN

MWST-Vorsteuer abzugsberechtigt    Ja    Nein

## Schadendetails

---

Schadendatum

Schadenort

Schadenhergang: Was ist passiert?

Polizeirapport            Ja            Nein            Erstellt durch

Schadenaufstellung:

Beschädigte bzw. gestohlene Sachen inkl. Kaufbelege (ansonsten Datum und Ort des Kaufs inkl. Neuwert)

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

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/-in