



ZURICH®

# Schadenmeldung

Sie können Ihre Schadenmeldung auch direkt über Internet ausfüllen und senden - [www.maklernetz.at](http://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 \_\_\_\_\_

Aktenzahl \_\_\_\_\_

Ergibt sich durch den Brand ein Betriebsstillstand?  nein  ja, voraussichtlich wie lange? \_\_\_\_\_

## Zahlung der Entschädigung

an \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Konto Nr. \_\_\_\_\_

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