

Schadenmeldung für Sachversicherung

VersicherungsnehmerIn

Name _____

Vorname _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon M _____

Telefon P _____

Telefon G _____

E-Mail _____

Feuer

Elementar

Wasser

Diebstahl

Glas

Hausrat Premium

Agentur-Nr. _____

Policen-Nr. _____

Schaden-Nr. _____

Schadendatum _____

Schadenuhrzeit _____

Schadenort _____

Strasse/Nr. _____

Mehrwertsteuerpflichtig ja nein

Vorsteuerabzugsberechtigt ja nein

Teilkasko *campa*

Technische/*teca* _____ Plus

volta _____

Genauer Schadenhergang und beschädigte Sachen

Mutmassliche Schadenhöhe (Offerten/Belege beilegen) **Fr.** _____

Selbstbehalt ja nein **Fr.** _____

Wurde der Schaden der Polizei gemeldet? ja nein **Datum** _____

Wenn ja, wo? _____

Zusätzliche Angaben bei Teilkaskoschäden (bei Kollision mit Tieren bitte amtliche Bestätigung beilegen)

Fahrzeugmarke _____ **Typ** _____

Kontrollschild-Nr. _____ **Stamm-Nr.** _____

Werkstatt/Telefon _____

Ist eine Drittperson mitschuldig? ja nein

Name/Adresse/Telefon _____

Versicherungsgesellschaft _____ **Policen-Nr.** _____

Eine allfällige Entschädigung ist zu überweisen gemäss Einzahlungsschein

Name/Ort der Bank/Post _____

Konto-Nr. (IBAN)/Postkonto _____

Die unterzeichnende Person ermächtigt die *emmental versicherung* zur Einsichtnahme in die amtlichen / gerichtlichen und sonstigen Akten.

Datum _____ Unterschrift VersicherungsnehmerIn _____

Wurde der Schaden durch die Agentur besichtigt? ja nein

Was wurde mit dem/der VersicherungsnehmerIn vereinbart?

Datum _____ Unterschrift BeraterIn _____