

## Schadenmeldung für *agroKasko*

### VersicherungsnehmerIn

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon Mobile \_\_\_\_\_

Telefon P \_\_\_\_\_

Telefon G \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Kollision     Maschinenbruch     Feuer

Agentur-Nr. \_\_\_\_\_

Policen-Nr. \_\_\_\_\_

Schaden-Nr. \_\_\_\_\_

Schadendatum \_\_\_\_\_

Schadenuhrzeit \_\_\_\_\_

Schadenort \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

Mehrwertsteuerpflichtig     ja     nein

Vorsteuerabzugsberechtigt     ja     nein

Diebstahl     Glasbruch     \_\_\_\_\_

### Beschädigtes Objekt

selbstfahrend     angehängt     angebaut     aufgebaut     \_\_\_\_\_

EigentümerIn \_\_\_\_\_

Marke/Typ/Art \_\_\_\_\_

Stamm-/Fahrgestell- oder Serien-Nr. \_\_\_\_\_

Baujahr \_\_\_\_\_

Betriebsstunden \_\_\_\_\_

Anschaffungspreis \_\_\_\_\_

Kontrollschild \_\_\_\_\_

Ist die Garantie abgelaufen?     ja     nein

Wenn ja, seit wann? \_\_\_\_\_

Bestehen für das Objekt noch andere Versicherungen?     ja     nein    Welche? \_\_\_\_\_

### Genauer Schadenhergang und beschädigte Teile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mutmassliche Schadenhöhe (Offerten/Belege beilegen) **Fr.** \_\_\_\_\_

Selbstbehalt     ja     nein    **Fr.** \_\_\_\_\_

### Welcher Firma wird die Reparatur übertragen?

\_\_\_\_\_    Telefon \_\_\_\_\_

### Wo und ab wann kann die Maschine besichtigt werden?

\_\_\_\_\_     gemäss Einzahlungsschein

### Eine allfällige Entschädigung ist zu überweisen

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 \_\_\_\_\_