

Elementar-Schadenmeldung

--

Schadennummer VBT/ Polizzen Nummer

--

**VBT Versicherungsbüro
Theuermann GmbH**
**unabhängiger Versicherungsmakler
& Versicherungsagentur**
St. Michaelerstrasse 2, A-9400 Wolfsberg
Tel: 04352/35131-0, Fax: 04352/35131-10
office@vbt.co.at www.vbt.co.at
FN: 340416m

Art des Schadens

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Glasbruch | <input type="checkbox"/> Leitungswasser | <input type="checkbox"/> Sturm, Hagel, Schneedruck, Erdbeben |
| <input type="checkbox"/> Brand, Blitzschlag, Explosion | <input type="checkbox"/> Kühl Gut | <input type="checkbox"/> |

Versicherungsnehmer

Vor- und Familienname

Telefon (zwischen 8 und 16 Uhr)

--	--

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

--

Angaben zum Ereignis

Ereignisort

Datum, Uhrzeit

	/
--	---

Ausführliche Beschreibung des Ereignisablaufes
(Entstehungsursache, Schadenstelle, Ausbreitung, Verdacht des Verschuldens, Rettungsmaßnahmen ...)

--

Wurde das Ereignis behördlich aufgenommen?

- ja nein

Behörde

Zahl

--	--

Schadenumfang

Vom Schaden betroffene Sachen

--

Eigentümer (Name, Anschrift)

Telefon (zwischen 8 und 16 Uhr)

--	--

Besteht für die versicherten Sachen Vorsteuerabzugsberechtigung?

ja

nein

teilweise

Wer wurde mit der Schadenbehebung beauftragt

Höhe des Schadens (Schätzung)

--	--

Allgemeine Angaben

Bei welcher Gesellschaft bestehen weitere Versicherungen für diesen Schadenfall?

Gesellschaft

Polizzen Nummer

--	--

Gebäudeverwaltung

Telefon (zwischen 8 und 16 Uhr)

--	--

Bemerkungen und Wünsche

--

Bankverbindung für Entschädigungszahlung

Bank

BLZ

Kontonummer

--	--	--

Ich (Wir) ermächtigen die (VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN) , Einsicht in alle den gegenständlichen Schadensfall betreffenden Akten bei Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gericht usw.) zu nehmen.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift