

# Sachversicherung Schadenbericht



Art der Versicherung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Einbruch-Diebstahl       Haushalt  
 Elektrogeräte             Leitungswasser  
 Glasbruch                  Feuer (inkl. indirekter Blitz)  
 Sturm (inkl. Hagel, Schneedruck, Felssturz, Steinschlag, Erdbeben, Überschwemmung, Hochwasser)

## Helvetia Versicherungen AG

### Schadenservice

Der direkte Draht für Schadenankünfte

T 050 222-7110 F 050 222-91562

schaden@helvetia.at

www.helvetia.at

Generaldirektion:

1010 Wien, Hoher Markt 10-11

T 050 222-0, F 050 222-91000

Polizzen-Nummer(n):

Schaden-Nummer(n):

Versicherungsnehmer/Familien- und Vorname:

Adresse:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Bankverbindung:

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

Wann hat sich der Schadenfall ereignet?

Datum:

Uhrzeit:

Schadenort:

PLZ:

Voraussichtliche Schadenhöhe: EUR

Schilderung des Schadenherganges (Schadenursache):

Bestehen für die beschädigten Sachen noch bei anderen Gesellschaften Versicherungen?

ja  nein

Wenn ja, Gesellschaft:

Polizzen-Nummer(n):

Gesellschaft:

Polizzen-Nummer(n):

Ist der Versicherungsnehmer gleichzeitig Gebäudeeigentümer?

ja  nein

Wenn nein, Name und Adresse des Gebäudeeigentümers:

Handelt es sich um ein  Ein-/Zweifamilienhaus  Mehrfamilienhaus

Bei Mietshäusern, Genossenschafts- bzw. Eigentümshäusern:

Wer verwaltet das Haus?

Telefon-Nr.:

Wurde auch fremdes Eigentum betroffen?

ja  nein

Wenn ja, wer ist der Eigentümer?

Erfolgt behördliche Erhebungen?  ja  nein Wenn ja, wann, von wem?

Verdacht eines Verschuldens?

Spezifikation der vom Schaden betroffenen Sachen (Falls der vorhandene Platz bei umfangreicheren Schäden nicht ausreichen sollte, verwenden Sie bitte ein Beiblatt.)

Stück/ Anzahl/ m <sup>2</sup>	1. Schäden am Inventar des Vers.-Nehmers 2. Schäden an Gebäudeteilen bzw. Installationen 3. Schäden am Inventar dritter Personen	Eigentümer	Angeschafft im Jahre	Bei der Firma	Um den Betrag von EUR	Ablöse erwünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Höhe: EUR

Besteht eine Berechtigung zum Vorsteuerabzug?  ja  nein

<p>Welchen Wert hat</p> <p>a) Ihr gesamtes versichertes Wohnungsinventar inkl. Möbel, Teppiche, Vorhänge, Wäsche, Kleider etc.? EUR _____</p> <p>b) Ihr gesamtes Warenlager? EUR _____</p> <p>c) Ihre Geschäftseinrichtung und Gerätschaften? EUR _____</p>	<p>Wie viel Fläche hat</p> <p>– die versicherte Wohnung? _____ m<sup>2</sup></p> <p>– der versicherte Betrieb? _____ m<sup>2</sup></p> <p>– das versicherte Gebäude? _____ m<sup>2</sup></p>
---	--

**Einbruchschaden**

Waren die Versicherungsräumlichkeiten gesichert? \_\_\_\_\_

Sind irgendwelche Spuren eines gewaltsamen Eindringens bemerkbar und welcher Art sind diese? \_\_\_\_\_

Bei Entwendung von Bargeld und Schmuck: \_\_\_\_\_

a) Wo befanden sich die entwendeten Sachen? \_\_\_\_\_

b) Wie waren die Behältnisse gesichert? \_\_\_\_\_

Ist die versicherte Lokalität dauernd oder nur vorübergehend benützt bzw. bewohnt? \_\_\_\_\_

War sie im Zeitpunkt des Schadens benützt (bewohnt)?  ja  nein, das letzte Mal am: \_\_\_\_\_

**Elektrogeräteschaden**

Seit wann besitzen Sie das Gerät? \_\_\_\_\_

Type und Baujahr: \_\_\_\_\_

Wurde es neu oder gebraucht gekauft?  neu  gebraucht      Anschaffungspreis: EUR \_\_\_\_\_

**Feuerschaden**

Bei Schäden an Bodenbelägen:  
Waren diese verklebt oder lose verlegt? \_\_\_\_\_

Ist der Schaden durch  direkten Blitzschlag (Blitzeinschlag) oder  indirekten Blitzschlag (über Stromleitungen) entstanden? \_\_\_\_\_

**Glasbruchschaden**

Zahl der gebrochenen Gläser	Art (Dick- oder Spiegelglas, Solin-, Marmorglas etc.)	Stärke in mm	Blank, mattiert, geätzt etc.	Befinden sich die Tafeln in Schaufenstern, Fenstern, Türen etc.?	Ausmaß in cm	
					Länge	Breite

**Leitungswasserschaden**

Bei Schäden an Bodenbelägen:  
Waren diese verklebt oder lose verlegt? \_\_\_\_\_

Wurden wasserführende Rohre (Zu-, Ableitungsrohre) beschädigt? \_\_\_\_\_

War das Gebäude zur Zeit des Schadenereignisses ganz oder teilweise unbewohnt? \_\_\_\_\_

**Sturmschaden**

Art der Dachhaut (Eternit, Doppelfalz-, Biberschwanz- oder Zementziegel, Blech, Stroh, Schindeln): \_\_\_\_\_

Ausmaß des Schadens (Anzahl der Ziegel oder m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Sonstige Schäden am Dach (Firstreiter, Dachstuhl, Rauchfang): \_\_\_\_\_

Schäden am Unterbau (Mauern, Tore): \_\_\_\_\_

**Bei Einbruchschaden oder Feuerschaden**

**Zeigen Sie bitte jeden Diebstahl bzw. Feuerschaden der zuständigen Polizeidienststelle an und lassen Sie sich die Anzeigenerstattung bestätigen.**

Es wird bestätigt, dass unter Zahl \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_

-> Bestätigung der Polizeidienststelle ->

vorstehende Anzeige erstattet wurde.      Amtsstempel und Unterschrift

Vorstehende Angaben sind nach bestem Wissen wahrheitsgemäß gemacht.

Ich ermächtige die Helvetia Versicherungen AG sowie deren Vertreter, in alle diesen Vorfälle betreffenden Akten, insbesondere Strafakte Einsicht zu nehmen und davon Kopien anzufertigen.

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Schaden aufgenommen von \_\_\_\_\_ Unterschrift des Versicherungsnehmers \_\_\_\_\_