

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 Ihre Schadenmeldung
schaden@helvetia.at

www.helvetia.at

Generaldirektion:
1010 Wien, Hoher Markt 10-11
T +43 (0) 50 222-1000

Polizzen-Nummer(n):

Schaden-Nummer(n):

Versicherungsnehmer/Familien- und Vorname:

Adresse:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

IBAN (LKZ / BLZ / Kontonummer):

Diese Angaben finden Sie auf Ihrer Bankomatkarte.

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. Eigentumshäusern:

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 ²	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> <hr/> <p>b) Ihr gesamtes Warenlager? EUR</p> <hr/> <p>c) Ihre Geschäftseinrichtung und Gerätschaften? EUR</p> <hr/>	<p>Wie viel Fläche hat</p> <p>– die versicherte Wohnung? m²</p> <hr/> <p>– der versicherte Betrieb? m²</p> <hr/> <p>– das versicherte Gebäude? m²</p> <hr/>																					
<input type="checkbox"/> Einbruchschaden																						
<p>Waren die Versicherungsräumlichkeiten gesichert?</p> <hr/> <p>Sind irgendwelche Spuren eines gewaltsamen Eindringens bemerkbar und welcher Art sind diese?</p> <hr/> <p>Bei Entwendung von Bargeld und Schmuck:</p> <hr/> <p>a) Wo befanden sich die entwendeten Sachen?</p> <hr/> <p>b) Wie waren die Behältnisse gesichert?</p> <hr/> <p>Ist die versicherte Lokalität dauernd oder nur vorübergehend benützt bzw. bewohnt?</p> <hr/> <p>War sie im Zeitpunkt des Schadens benützt (bewohnt)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, das letzte Mal am: _____</p>																						
<input type="checkbox"/> Elektrogeräteschaden																						
<p>Seit wann besitzen Sie das Gerät? Type und Baujahr: _____</p> <hr/> <p>Wurde es neu oder gebraucht gekauft? <input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> gebraucht Anschaffungspreis: EUR _____</p>																						
<input type="checkbox"/> Feuerschaden																						
<p>Bei Schäden an Bodenbelägen: Waren diese verklebt oder lose verlegt?</p> <hr/> <p>Ist der Schaden durch <input type="checkbox"/> direkten Blitzschlag (Blitzeinschlag) oder <input type="checkbox"/> indirekten Blitzschlag (über Stromleitungen) entstanden?</p>																						
<input type="checkbox"/> Glasbruchschaden																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">Zahl der gebrochenen Gläser</th> <th style="width: 25%;">Art (Dick- oder Spiegelglas, Solin-, Marmorglas etc.)</th> <th style="width: 10%;">Stärke in mm</th> <th style="width: 15%;">Blank, mattiert, geätzt etc.</th> <th style="width: 25%;">Befinden sich die Tafeln in Schaufenstern, Fenstern, Türen etc.?</th> <th colspan="2" style="width: 20%;">Ausmaß in cm</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <th style="width: 10%;">Länge</th> <th style="width: 10%;">Breite</th> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		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							
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																
<input type="checkbox"/> Leitungswasserschaden																						
<p>Bei Schäden an Bodenbelägen: Waren diese verklebt oder lose verlegt?</p> <hr/> <p>Wurden wasserführende Rohre (Zu-, Ableitungsrohre) beschädigt?</p> <hr/> <p>War das Gebäude zur Zeit des Schadenereignisses ganz oder teilweise unbewohnt?</p> <hr/>																						
<input type="checkbox"/> Sturmschaden																						
<p>Art der Dachhaut (Eternit, Doppelfalz-, Biberschwanz- oder Zementziegel, Blech, Stroh, Schindeln): _____</p> <p>Ausmaß des Schadens (Anzahl der Ziegel oder m²): _____</p> <p>Sonstige Schäden am Dach (Firstreiter, Dachstuhl, Rauchfang): _____</p> <p>Schäden am Unterbau (Mauern, Tore): _____</p>																						
<input type="checkbox"/> Bei Einbruchschaden oder Feuerschaden																						
<p>Zeigen Sie bitte jeden Diebstahl bzw. Feuerschaden der zuständigen Polizeidienststelle an und lassen Sie sich die Anzeigenerstattung bestätigen.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <p>Es wird bestätigt, dass unter Zahl _____</p> <p>am _____</p> <p style="text-align: center;">-> Bestätigung der Polizeidienststelle -></p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>vorstehende Anzeige erstattet wurde. _____</p> <p style="text-align: right;">Amtsstempel und Unterschrift</p> </div> </div>																						
<p>Vorstehende Angaben sind nach bestem Wissen wahrheitsgemäß gemacht.</p> <p>Ich ermächtige die Helvetia Versicherungen AG sowie deren Vertreter, in alle diesen Vorfälle betreffenden Akten, insbesondere Strafakte Einsicht zu nehmen und davon Kopien anzufertigen.</p>																						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Ort und Datum Schaden aufgenommen von Unterschrift des Versicherungsnehmers </div>																						