

Schaden-Nr.

Vertretung

Einlaufstelle

4020 Linz, Gruberstraße 32, Tel. 057891-0, Fax 057891-91-7799
Gesellschaftsform: Aktiengesellschaft. Firmensitz: Linz.
Firmenbuch: FN 36941a, LG Linz. DVR: 0029629. Zuständige
Aufsichtsbehörde: FMA-Finanzmarktaufsicht, 1020 Wien,
Praterstraße 23, Tel. 01/24959-0.

Polizzen-Nr. / -

Sach-Schadenanzeige

Feuer Sturm Haushalt Leitungswasser Glas E-Geräte Einbr./Diebstahl Ind. Blitz

Zuname, Vorname, Titel
Straße/Ort, Haus-Nr.
PLZ, Postort

Zahlung an
VN per Scheck Überweisg.: Kto. BLZ
Reparaturfirma (lt. Zahlschein)
VN bzw. Geschädigter telefonisch erreichbar unter

Schadeneintritt/Schadenentdeckung
Schadenadresse (Straße/Ort, Haus-Nr.)
Schadenort (Position lt. Polizza, Stockwerk, Raum)
am um Uhr
Ursache/Schilderung des Schadenfalles
Was wurde vom Schaden betroffen?
Geschätzte Schadenhöhe

Beschädigte Teile od. Geräte sind bis zur Schaden-
erledigung für eine Prüfung bereitzustellen.
Eigentümer der betroffenen Sachen
Regreßansprüche
Vorsteuerabzugsberechtigt

Mitversicherung
nein ja, bei Pol.-Nr. Vers. Summe

Sturm
Dachung
Eternit Welleternit gebrannte Ziegel Zementziegel Bramac Blech
Sonstige Schäden am Dach (Firstreiter, Dachstuhl, Rauchfang)
Schäden am Unterbau (Mauern, Tore)
Schadenausmaß
Ziegel/Platten-Anzahl bzw. m²

Leitungswasser
Rohrbruch Zulauf
Rohrbruch Ablauf
Rohrbruch Heizung sonstige Ursache(n)
In welchem Stockwerk?
Art des Wandanstrichs/der Tapete, Alter
Schadenausmaß
Decken m² Wände m² Fußböden m²

Elektro-
geräte
Indirekter
Blitz
Art, Marke, Type der beschädigten Sachen
Baujahr
war ein-
geschaltet
seinerzeitiger
Anschaffungspreis
Reparatur durch
Wo zu besichtigen?

Einbruch-
Diebstahl
Einfacher
Diebstahl
Fahrrad-
Diebstahl
Gibt es Spuren eines gewaltsamen Eindringens?
Welche Gebäudeteile wurden beschädigt?
Aus welchen Lokalitäten fehlen die Gegenstände?
Wie waren die Lokalitäten versperrt?
Wo waren die fehlenden Sachen verwahrt, in welchen Behältnissen?
Wie war das Fahrrad versperrt?
Gegenstand
Kaufdatum
Anschaffungspreis
Lieferfirma / Beleg

BESTÄTIGUNG DER SICHERHEITSBEHÖRDE
Es wird bestätigt, daß am unter Zahl-Nr.
vorstehende -Diebstahlsanzeige erstattet wurde.
Stempel und Unterschrift der Sicherheitsbehörde

Ich (Wir) ermächtige(n) Herrn (Frau) der Oberösterreichischen Versicherung AG in sämt-
liche Akten, insbesondere in Straf- und Verwaltungsverfahren bei Gerichten und Behörden, Einsicht zu nehmen und Abschrif-
ten anzufertigen.

BITTE NICHT AUSFÜLLEN!
Zahlungsbetrag
Datum
Paraphe

aufgenommen am aufgenommen von Unterschrift des Versicherungsnehmers

Weitere
Vorgangsweise: Kostenvorschlag folgt Rechnung folgt Schadenerhebung erbeten
Weitere Infos
auf der Rückseite: nein ja

