

Schadenanzeige

Polizzenummer

Tag/Monat/Jahr Uhrzeit

(bitte die betroffene Sparte ankreuzen)

Einbruch-Diebstahl

Feuer

Haushalt

Sturm (Hagel etc.)

Elektro-Geräte

Glasbruch

Leitungswasser

Priv. Haftpflicht

Maschinenbruch

Kühlgut

Versicherungsnehmer:

Name, Vorname(n), Titel: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Schadensort:

Straße, Hausnummer, Ort: _____

Bestehen für die beschädigten Sachen noch bei anderen Gesellschaften Versicherungen? Ja Nein

Gesellschaft: _____

Polizzenummer: _____

Schilderung des Schadenherganges (Schadensursache):

Vom Schaden betroffene Gegenstände bzw. Gebäudeteile:

Geschätzte Schadenhöhe: _____ Verdacht eines Fremdverschuldens? _____

BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN!

Besteht bzgl. der beschädigten Sachen das Recht auf Vorsteuerabzug? Ja Nein teilw. zu __%

Entschädigung soll angewiesen werden:

Post (Spesen VN)

Bank (spesenfrei) BIC: _____ IBAN: _____

Reparaturfirma (Konto unbedingt erforderlich)

Erfolgt behördliche Erhebungen? (Wann? Von wem?)

WAS WURDE VOM SCHADEN BETROFFEN?**Elektro-Geräte/Maschinenbruch/EDV**

Hersteller und genaue Typenbezeichnung (Modell): _____

Baujahr, Anschaffungsjahr: _____ Heutige Neuanschaffungskosten: _____

Überspannungsschutz vorhanden? Ja Nein

Installation beschädigt? Ja Nein

Ist der Schaden durch einen direkten Blitzschlag (Blitzeinschlag)
indirekten Blitzschlag (über Stromleitung) entstanden?

EinbruchdiebstahlschadenWaren die Versicherungsräumlichkeiten gesichert? Ja Nein

Ist die versicherte Räumlichkeit dauernd oder nur vorübergehend benutzt bzw. bewohnt?

Waren sie zum Zeitpunkt des Schadens benützt oder bewohnt? Ja Nein

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

Bei Entwendung von Bargeld und Schmuck: Wo befanden sich die entwendeten Sachen?

Zeigen Sie bitte jeden Diebstahl der zuständigen Polizei- oder Gendarmeriestelle an und lassen Sie sich die Anzeigenerstattung bestätigen!

Die Anzeige wurde am _____ an die StA. Oder an das BG unter Name _____ weitergeleitet.

BESTÄTIGUNG DER SICHERHEITSBEHÖRDE

Es wird bestätigt, dass unter Zahl, Nummer: _____ am _____ vorstehende Anzeige erstattet wurde.

(Amtsstempel und Unterschrift)**Glasbruchschaden***Vor dem Austausch von Isolierglasscheiben Schadenservice verständigen!*

| Anzahl | Glassorte | Höhe x Breite (mm) | Stärke (mm) | Wo befindlich? |
|--------|-----------|--------------------|-------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Leitungswasserschaden*SOFORTIGE Meldung an Schadenservice erforderlich und beschädigte Rohre sicherstellen!*Bei Schäden an Bodenbelegen: Waren diese verklebt oder lose verlegt? Ja Nein

Wurden wasserführende Rohre

(Zu-, Ableitungsrohre) beschädigt? Ja NeinWar das Gebäude zur Zeit des Schadenereignisses ständig bewohnt? Ja Nein**Sturmschaden**

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

Ausmaß des Schadens (Anzahl der Ziegel oder m²) _____

Sonstige Schäden am Dach (Firstleiter, Dachstuhl, Rauchfang) _____

Schäden am Unterbau (Mauern, Tore, Decken, Fußböden) _____

Vorstehende Fragen habe(n) ich (wir) wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet. Ich (Wir) stelle(n) es der Kärntner Landesversicherung frei, alle notwendigen Erhebungen durchzuführen, in meinem (unserem) Namen Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gericht, usw.) einzuholen, Einsicht in alle auf mich (uns) Bezug habenden Akten zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge derselben anzufertigen. Ich (Wir) werde(n) alle mir (uns) in dieser Angelegenheit zukommenden Schriftstücke, wie Ladungen, Klagen, Briefe der Gegner usw., sofort der Versicherungsanstalt übersenden.

Ort/Datum_____
aufgenommen von_____
, am __________
Unterschrift des Versicherungsnehmers**Kärntner Landesversicherung auf Gegenseitigkeit**

A 9020 Klagenfurt am Wörthersee · Domgasse 21 · Telefon 0463/5818-0 · Fax: 0463/5818-600 · E-Mail: anfragen@klv.at · DVR 0027511 · FN 97361 d LG Klagenfurt UID: ATU 25275706 · Bankverbindung: BKS · Konto-Nr. 100-112876 · BLZ 17000 · IBAN: AT73 1700 0001 0011 2876 · BIC: BFKKAT2K

Unsere Datenschutzinformation finden Sie unter www.klv.at/datenschutz.