



VERSICHERUNGSBÜRO
HÖSSINGER
3107 St.Pölten Mühlweg 96
Tel.02742 / 219 66 - 0
Fax.02742 / 219 66 40

Elementar - Schadensmeldung

<input type="checkbox"/> FEUER (Blitzschlag) <input type="checkbox"/> LEITUNGSWASSER	<input type="checkbox"/> STURM <input type="checkbox"/> GLAS	<input type="checkbox"/> MASCHINENBRUCH u. E – GERÄTE <input type="checkbox"/> EINBRUCH - DIEBSTAHL
Vers. Gesellschaft :		Polizzenummer :
Schadensdatum:	Schadensort:	Uhrzeit:
Versicherungsnehmer Tel.	Vor.- u. Zuname Strasse Nr. PLZ: ORT	
Schaden		
Schadenshöhe:		
Vorsteuerabzug		
Behördliche Aufnahme		
Besichtigung / von / am		
Verschuldensfrage ?		
Schadens – Hergang : Schilderung :		
Auszahlung an :	Empfänger-Name: Bankinstitut: Bankleitzahl: Konto Nr.	
Ort :		
Datum :	_____ Unterschrift	

Die Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person oder der Makler wird ermächtigt, in alle diesen Vorfälle
Betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufordern.

FÜR FEUER-, EINBRUCHDIEBSTAHL-,DIEBSTAHL- und BERAUBUNGSSCHÄDEN:

- Bestätigung der Sicherheitsbehörde wird nachgereicht.
- Bestätigung der Sicherheitsbehörde liegt bei.
- Bestätigung der Sicherheitsbehörde wird von Versicherungsanstalt angefordert