

## Schadenmeldung für Sachversicherung

### VersicherungsnehmerIn

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon M \_\_\_\_\_

Telefon P \_\_\_\_\_

Telefon G \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Feuer

Elementar

Wasser

Diebstahl

Wertsachen

Glas

Agentur-Nr. \_\_\_\_\_

Policen-Nr. \_\_\_\_\_

Schaden-Nr. \_\_\_\_\_

Schadendatum \_\_\_\_\_

Schadenuhrzeit \_\_\_\_\_

Schadenort \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

Mehrwertsteuerpflichtig  ja  nein

Vorsteuerabzugsberechtigt  ja  nein

Teilkasko  *campa*

Technische/*teca*  \_\_\_\_\_ Plus

*volta*  \_\_\_\_\_

### Genauer Schadenhergang und beschädigte Sachen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mutmassliche Schadenhöhe (Offerten/Belege beilegen) Fr. \_\_\_\_\_

Selbstbehalt  ja  nein Fr. \_\_\_\_\_

Wurde der Schaden der Polizei gemeldet?  ja  nein Datum \_\_\_\_\_

Wenn ja, wo? \_\_\_\_\_

### Zusätzliche Angaben bei Teilkaskoschäden (bei Kollision mit Tieren bitte amtliche Bestätigung beilegen)

Fahrzeugmarke \_\_\_\_\_ Typ \_\_\_\_\_

Kontrollschild-Nr. \_\_\_\_\_ Stamm-Nr. \_\_\_\_\_

Werkstatt/Telefon \_\_\_\_\_

Ist eine Drittperson mitschuldig?  ja  nein

Name/Adresse/Telefon \_\_\_\_\_

Versicherungsgesellschaft \_\_\_\_\_ Policen-Nr. \_\_\_\_\_

Eine allfällige Entschädigung ist zu überweisen  gemäss beiliegendem Einzahlungsschein

Name/Ort der Bank/Post \_\_\_\_\_

Konto-Nr. (IBAN)/Postkonto \_\_\_\_\_

Die unterzeichnende Person ermächtigt die *emmental versicherung* zur Einsichtnahme in die amtlichen / gerichtlichen und sonstigen Akten.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift VersicherungsnehmerIn \_\_\_\_\_

Wurde der Schaden durch die Agentur besichtigt?  ja  nein

Was wurde mit dem/der VersicherungsnehmerIn vereinbart?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift BeraterIn \_\_\_\_\_