

Schadenmeldung für *agroKasko*

VersicherungsnehmerIn

Name _____

Vorname _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon M _____

Telefon P _____

Telefon G _____

E-Mail _____

Kollision Maschinenbruch Feuer

Agentur-Nr. _____

Policen-Nr. _____

Schaden-Nr. _____

Schadendatum _____

Schadenuhrzeit _____

Schadenort _____

Strasse/Nr. _____

Mehrwertsteuerpflichtig ja nein

Vorsteuerabzugsberechtigt ja nein

Diebstahl Glasbruch _____

Beschädigtes Objekt

selbstfahrend angehängt angebaut aufgebaut _____

EigentümerIn _____

Marke/Typ/Art _____

Stamm-/Fahrgestell- oder Serien-Nr. _____

Baujahr _____

Betriebsstunden _____

Anschaffungspreis _____

Ist die Garantie abgelaufen? ja nein Wenn ja, seit wann? _____

Bestehen für das Objekt noch andere Versicherungen? ja nein Welche? _____

Genauer Schadenhergang und beschädigte Teile

Mutmassliche Schadenhöhe (Offerten/Belege beilegen) **Fr.** _____

Selbstbehalt ja nein **Fr.** _____

Welcher Firma wird die Reparatur übertragen?

Telefon _____

Wo und ab wann kann die Maschine besichtigt werden?

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 _____