

# Schadenanzeige (allgemein)

## Versicherungsnehmer

Firma/Name, Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon:

MWST-vorsteuerabzugsberechtigt? Ja  Nein

## Vertrag

Versicherer:

Police Nr.:

Selbstbehalt:

## Kontaktperson

Nachname:

Telefon:

Vorname:

E-Mail:

## Geschädigter

Nachname:

Strasse:

Telefon:

Vorname:

PLZ/Ort:

E-Mail:

## Schadendetails

Schadendatum:

Schadenhöhe:

Ereignis:

Schadenhergang:

Schadenort:

Besichtigung von Kunde/Geschädigtem gewünscht? Ja  Nein

Zahlungsverbindung für Rückerstattung:

Bank/Post:

IBAN Nr:

Kontoinhaber:

Adresse:

## Weiteres Vorgehen / Dokumente (falls vorhanden)

Kontakt aufnehmen mit:

Polizeirapport erstellt? Ja  Nein  Erstellt durch:

Fotos gemacht? Ja  Nein  bitte mit Schadenanzeige einreichen

Schadenaufstellung? Ja  Nein  wie Offerte/Rechnungen/Belege

Bei Diebstahlereignissen bitten wir Sie, die Schadenanzeige unterzeichnet einzureichen (mit Scan an sekretariat@aplusr.ch)

## Bemerkungen

**Einwilligung:** Der/die Unterzeichnende ist damit einverstanden, dass die Versicherungs-Gesellschaft im Zusammenhang mit der Schadenerledigung im erforderlichen Umfang Auskünfte von Dritten (Versicherer, Behörden usw.) einholt und Daten an solche Stellen übermittelt. Personen, welche die Gesellschaft um Auskünfte ersuchen, werden von der/dem Unterzeichnenden von ihrer Geheimhaltungspflicht entbunden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_