

4. Eigentumsverhältnisse

Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Gegenstände? (Name, Vorname, Adresse, Telefon)

Bewegliche Sachen _____

Dritteigentum _____

Gebäude _____

5. Weitere Versicherungen

Sind die vom Schaden betroffenen Gegenstände noch anderweitig versichert? (Falls Ja, Gesellschaft / Policennummer)

Bewegliche Sachen Ja Nein _____

Dritteigentum Ja Nein _____

Gebäude Ja Nein _____

6. Schadenverursacher

Wer hat den Schaden verursacht? (Name, Vorname, Adresse)

Besitzt der Verursacher des Schadens eine Haftpflichtversicherung? Ja Nein Gesellschaft / Policennummer _____

7. Besichtigung / Rettungsmassnahmen

Für Feuer-, Elementar-, Wasserschäden:

Wo können die betroffenen Sachen besichtigt werden?

Welche Rettungsmassnahmen wurden bereits getroffen?

8. Betriebsunterbrechungs- / Mietertragsausfallschäden

Entsteht infolge des vorstehend erwähnten Schadenereignisses auch eine Betriebsunterbrechung oder ein Mietertragsausfall?

Ist dieser versichert? Ja Nein Gesellschaft / Policennummer _____

9. Bemerkungen

Der Versicherungsnehmer erteilt der Versicherungsgesellschaft Vollmacht, den Polizeirapport und alle weiteren amtlichen Akten einzusehen. Er bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Er ist ferner damit einverstanden, dass die Gesellschaft die für die Schadensabwicklung notwendigen Daten an Dritte, namentlich mitbeteiligte Versicherer, weiterleitet und von diesen die erforderlichen Auskünfte einholt.

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Ort und Datum

Entschädigungsvereinbarung

Wird von der Gesellschaft ausgefüllt.

Fr. _____ Franken _____

Der Versicherungsnehmer erklärt sich mit der Entschädigung einverstanden und verzichtet auf die Geltendmachung weiterer Ansprüche aus diesem Schadenereignis. Ansprüche gegen Dritte gehen bis zur Höhe der Entschädigung auf die Versicherungsgesellschaft über. Die Genehmigung durch die Direktion bleibt vorbehalten.

Falls andere Empfänger und/oder Bankverbindung als im Kopfteil der Schadenanzeige erwähnt, bitte nachfolgend ergänzen:

Empfänger: _____ Betrag: _____ PC-Konto oder
Bankverbindung: _____

Ort und Datum

Der Versicherungsnehmer

Für die Gesellschaft
