



ZURICH®

# Schadenmeldung für technische Versicherungen

Sie können Ihre Schadenmeldung auch direkt über Internet ausfüllen und senden - [www.zurich.at](http://www.zurich.at)

Polizze Nr. / Schaden Nr \_\_\_\_\_

Sparte(n)

- Maschinenbruchversicherung (auch Maschinenbruch BU Vers.)**
- Elektrogeräteversicherung**
- Computerversicherung**
- Bauwesenversicherung (auch ALOP)**
- Montageversicherung (auch ALOP)**

## KundInnendaten

Sind Sie  Versicherungsnehmer  Mitversicherter

In der Eigenschaft als  Eigentümer  Bauherr  Generalunternehmer

Leasingnehmer  sonstiges \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

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

## Schadenergebnis

Vorfall \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

**Beschreibung des Schadenherganges bzw. der beschädigten Sache(n)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Voraussichtliche Schadenhöhe** \_\_\_\_\_

## beschädigten / zerstörte / entwendete Sachen

**EigentümerIn** Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

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

## Aufstellung der beschädigten / zerstörten / entwendeten Sachen

Stück/ Anzahl	Genauere Beschreibung der Sachen (Hersteller, Typ, Modell)	EigentümerIn	Kaufjahr	Kaufbetrag EUR	gewünschte Ablöse EUR
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

## Reparatur/Schademinderung

Wurden bereits Schadenminderungsmaßnahmen durchgeführt? Welche? \_\_\_\_\_

Wurden bereits mit der Reparatur begonnen?

nein Warum nicht? \_\_\_\_\_

ja Welche? \_\_\_\_\_

Reparaturfirma

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

Haben sie einen Kostenvoranschlag erhalten?

ja Betrag in EUR \_\_\_\_\_

nein

## Nur bei Einbruchdiebstahl / Diebstahl / Beraubung

Waren die fehlenden Gegenstände versperrt aufbewahrt? \_\_\_\_\_

In welchen Möbelstücken bzw. Behältnissen? \_\_\_\_\_

Bestätigung der Sicherheitsbehörde über die erfolgte gleichlautende Anzeige:

Behörde \_\_\_\_\_

Anzeige erstattet am \_\_\_\_\_ unter Zahl/Nummer \_\_\_\_\_

weitergeleitet am \_\_\_\_\_

an Gericht/Staatsanwaltschaft \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Amtssiegel \_\_\_\_\_

## Nur bei Feuer

Erfolgte ein Feuerwehreinsatz?  nein  ja

Erfolgte eine Anzeige bei der Sicherheitsbehörde?  nein  ja, Dienststelle \_\_\_\_\_  
Aktenzahl \_\_\_\_\_

Ergibt sich durch den Brand ein Betriebsstillstand?  nein  ja, voraussichtlich wie lange? \_\_\_\_\_

## Zahlung der Entschädigung

an IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

KontoinhaberIn \_\_\_\_\_

## Sonstiges

VOLLMACHT: Ich ermächtige die Zürich Versicherungs-AG bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen.

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift