



Schadenanzeige

Technische Versicherungen

Versicherungsbranche

<input type="checkbox"/> ATA	<input type="checkbox"/> Bauherrenhaftpflicht	<input type="checkbox"/> Bauwesen	<input type="checkbox"/> EDV	<input type="checkbox"/> Maschinen
<input type="checkbox"/> Montage	<input type="checkbox"/>			

Versicherer

Versicherungsnehmer

Gesellschaft		Name	
Police Nr.		Strasse	
Schaden-Nr.		PLZ Ort	

MwSt-pflichtig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zahlungsverbindung	
MwSt-Nr.		Bank, Adresse, IBAN-/Konto N°	
		PC-Konto N°	

Schadenereignis

Durch wen wurde der Schaden verursacht	
Datum / Uhrzeit	
Ort / Strasse / Land	

Schadenhergang

Detaillierte Beschreibung des Ereignisses <ul style="list-style-type: none"> • Hergang • Art der Beschädigung / Skizze 	
---	--

Zuständig bei Rückfragen

Broker	Walser Consulting AG
Versicherungsnehmer/in (Name, Telefon)	



Schadenaufstellung; Bewegliche Sachen (bitte Kaufbelege beilegen)						
Anzahl	Objekt / Sache	Kaufpreis / Wert / Quittung	Beschädigt	Zerstört	Gestohlen	Schadenhöhe
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Liste mit allen gewünschten Angaben gemäss Beilage

Meldung bei Polizei		
Polizeirapport	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Erstellt am		
Durch wen (Name / Adresse)		

Bemerkungen / Ergänzungen / Hinweise

Der/die VersicherungsnehmerIn darf ohne vorherige Einwilligung der Gesellschaft Schadenersatzansprüche nicht anerkennen. Er/sie ermächtigt die Versicherungs-Gesellschaft zur Einsichtnahme in sämtliche diesen Schadenfall betreffende amtlichen Akten. Er/sie ist ferner damit einverstanden, dass die für die Schadensabwicklung notwendigen Daten an Dritte (z.B. beteiligte Versicherer) weitergeleitet und von diesen die erforderlichen Auskünfte eingeholt werden können.

Ort, Datum	
Unterschrift	