

Schadenmeldung

☐ Mehrkosten ☐ Informationsverlust- und Datenträger	
Polizze Nr. / Schaden Nr	
KundInnendaten	
Versicherungs- Name nehmerIn Anschrift Telefon/Fax	
E-Mail Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug	
Schadenereignis	
Vorfall Datum/Uhrzeit Ort/Straße	
Beschreibung des	
Schadenherganges	
Vom Schaden betroffene Maschinen / Geräte	
Herstellerfima, Type, Maschinen-/GeräteNr. , Baujahr	
Seit wann benützen Sie diese	
Wurden sie neu oder gebraucht gekauft/geleast/gemietet	
Wie hoch war der Anschaffungspreis Geschätzte Schadenhöhe	

Tel.: +43 (0)50 1255 -1255 Fax: +43 (0)50 1255-1881 E-Mail: leistung@at.zurich.com

Eigentüme	rln der beschädig	ten Sachen
	Name	
	E-Mail	
Welche Sch	äden sind im Zusa	ammenhang mit diesem Ereignis noch entstanden
Beschreibung	g der Schäden	
Besteht ein	Wartungsvertrag	
		□ nein
		ja, warum wird der Schaden nicht aus diesem übernommen
Bestätigun	g der Reparaturfii	
Zahlung de	r Entschädigung	
an	IBAN	BIC
ali		BIC
Sonstiges		
Sonstiges		
VOLLMACHT:	Ich ermächtige die betreffenden Akte b	Zürich Versicherungs-AG bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall ei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen.
Datum, Ort		Unterschrift VersicherungsnehmerIn