



Donau Allgemeine
 Versicherungs-AG
 Sitz: SCHOTTENRING 15
 1010 WIEN
 Tel.: 01/31311-0
 Fax: 01/310 77 51

LEITUNGSWASSER SCHADENMELDUNG GEBÄUDE/HAUSHALT

Polizzen-Nr.:	Schaden-Nr.:
Versicherungsnehmer:	
Adresse des VN:	
Telefon:	Fax:
Kto.-Nr.:	BLZ:
Schadendatum:	Uhrzeit:
Schadenort:	

Was ist die Ursache des Schadens? (Name des Schuldtragenden) _____

Name und Anschrift der Hausverwaltung oder der Hausinhabung+Tel.-Nr.: _____

Auf welches Gebäude erstreckt sich der Schaden (Vorderhaus, Seitenflügel, Hinterhaus usw.) und in welchem Stock bzw. in welchem Raum ist der Defekt an der Wasserleitung oder dergleichen entstanden?

Ist die Wohnung des Hauses ständig bewohnt teilweise bewohnt

Liegt ein Bruch des Zu- oder Ableitungsrohres vor?

In welchem Jahre wurde die Wasserleitungsanlage installiert: _____

Welche Gebäudeteile sind beschädigt worden? (Fußböden, Wände, Decken usw. in welchen Räumen?)
 Alter von Malerei und Tapeten angeben!

Liste der beschädigten Gegenstände:	Wert/EUR	Alter

Erstreckt sich der Schaden auf Mobilien und Haushaltsgegenstände? _____

Auf Waren? _____

Wem gehören dieselben und durch welche Polizze sind sie eventuell versichert? _____

Worin besteht die Beschädigung? _____

Welche Reparaturen sind erforderlich? _____

Auf welchen Betrag schätzen Sie bzw. die berufenen Fachleute des Schaden
am Gebäude? _____

an den Leitungen? _____

am Mobilar? _____

an Waren? _____

Namen und Adressen der Reparaturfirmen bzw. des Installateurs? _____

Haben Sie schon einmal einen Leitungswasserschaden gehabt? _____

Sonstige Bemerkungen: _____

Fragen zu Leitungswasserschäden aus einer Haushaltsversicherung:

Besteht für das Haus eine Gebäude-Leitungswasserversicherung ja nein

Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft? Angabe der Polizzen-Nr. _____

Wurde die Leitung auf eigene Kosten installiert? ja nein

in welchem Jahr? _____

Der Unterzeichnende erklärt, vorstehende Fragen gewissenhaft und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben und haftet für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Die vom Schaden betroffenen Gegenstände werde(n) ich (wir) bis zur Besichtigung durch einen Beauftragten der Donau Allgemeinen Versicherungs-AG so aufbewahren, dass sie keine weiteren Schäden erleiden und die Ermittlung der Schadenhöhe möglich ist.

Ort, Datum

Versicherungsnehmer

BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN UND UNTERSCHREIBEN

VOLLMACHT

Ich bevollmächtige die Donau Allgemeine Versicherungs-AG in meiner Angelegenheit

in den gerichtlichen bzw. amtlichen Akt einzusehen und von diesem Abschriften zu nehmen.

Ort, Datum

Versicherungsnehmer