SCHADENANZEIGE

Die Niederösterreichische Versicherung

- ☐ **FEUER**
- ☐ **LEITUNGSWASSER**
- ☐ **STURM**
- ☐ **GLAS**
- ☐ **KÜHLGUT**
- ☐ **REISEGEPÄCK MASCHINENBRUCH**
- ☐ **EINBRUCH U. DIEBSTAHL**
- ☐

POLIZZENNUMMER	SCHADENNUMMER

erstellt durch

Versicherungsnehmer		
Name	Geburtsdatum	Beruf / Branche
Anschrift: PLZ Ort	Straße	
Telefon (tagsüber)	Mobil	eMail

Vorsteuerabzugsberechtigung f. d. beschädigte Sache(n): ☐ nein ☐ ja

Nebenversicherung ☐ nein ☐ Ja, bei ..... – .....

Versicherungsgesellschaft Polizze Nr. Versicherungssumme

Angaben zum Ereignis		
Schadenort PLZ, Ort, Straße		
Was ist passiert (Schilderung)	Schadentag	Uhrzeit
	Schadenhöhe	
	Bestätigung der Behörde	

Schadenaufstellung		
Was wurde beschädigt bzw. gestohlen?	Alter	Anschaffungspreis

WICHTIG: Ich halte die beschädigten Teile bzw. Geräte bis zur Schadenerledigung für eine allfällige Besichtigung bereit.

Information an ADM bei Beauftragung SV: ☐ nein ☐ ja

An wen soll die Entschädigung überwiesen werden?		
Kontoinhaber	Kontonummer	Bankleitzahl

Ich/Wir ermächtige/n die Erste n.oe. Brandschaden-Versicherungsaktiengesellschaft Informationen bei allen diesen Schadenfall betreffenden Firmen und Behörden einzuholen.

..... _____

Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers