Schadenmeldung Sach

arc GROUP AG
Gesellschaftsunabhängige Versicherungs- & Finanzberatung
Zentralstrasse 120, Postfach
5430 Wettingen 2
056 631 80 20

1. Versicherungsnehmer / Arbeitgeber

Police-Nr.	.....	MWST_Nr.	.....
Name / Firma	.....	Bankverbindung1	.....
Strasse	.....	Bank / Filiale	.....
PLZ / Ort	.....	Bank Clearing-Nr.	.....
Telefon	.....	PC Konto Kunde	.....

2. Betroffene Versicherungsart

☐ **Feuer** ☐ **Elementar** ☐ **Diebstahl** ☐ **Wasser** ☐ **Glas** ☐ **Wertsachen** ☐ **Gebäude**

3. Schadenereignis

Datum ..... Schadenort .....

Zeit: (0:00 - 24:00) ..... Strasse .....

Wurde eine amtliche Tatbestandsaufnahme erstellt? ☑ **Ja** ☐ **Nein**

Wann und welcher Polizeistation wurde der Fall gemeldet? .....

Welche Rettungsmassnahmen wurden bereits getroffen? .....

Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden? .....

Ist jemand für den Schaden verantwortlich ☑ **Ja** ☐ **Nein** Wer? .....

Wie hat sich der Dieb Zugang zum Schadenort verschafft? .....

Waren die Gegenstände unter Verschluss ☑ **Ja** ☐ **Nein** Wo? .....

4. Schadenhergang

Genaue Beschreibung des Schadenereignisses, Veranlassung und Hergang

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Glasversicherung

☐ **Gebäudeverglasung** ☐ **Mobiliarverglasung** ☐ **Beleuchtungsanlage** ☐ **Lavabo, Spültrog**

Name und Adresse des Reparateurs .....

Wer ist für den Schaden verantwortlich? .....

6. Schadenaufstellung

Eigentümer der beschädigten/gestohlenen Sachen .....

Bewegliche Sachen (Hausrat / Waren / Einrichtungen / Werte) Geschätzter Schaden Fr. .....

Detailliertes Verzeichnis (Marke, Fabrikations oder Rahmennummer)	Gekauft bei	Bezahlter Preis	Entschädigung (leer lassen)

Gebäude (Räume und Art der Beschädigung, Anzahl und Abmessung der beschädigten Gläser, Glasart, Lavabo, Klosett) Geschätzter Schaden Fr. .....

Detaillierte Angaben	Reparaturkosten

7. Andere Versicherungen

Besteht eine Betriebsunterbrechungs-Versicherung? ◉ **Ja** ◯ **Nein**

Wenn ja, bei welcher Gesellschaft? ..... Police-Nr. .....

8. Bemerkungen

.....

.....

.....

Ihre E-Mail-Adresse .....

Ort und Datum .....

Formulardaten via Email senden **Dokument drucken**