

# SCHADENANZEIGE

zur Glas-Versicherung



Schaden-Nr.

## ECCLESIA

Versicherungsdienst GesmbH

Elmargasse 2-4  
A-1191 Wien

Telefon: 01/7189200  
Telefax: 01/7189200/330

Versicherungsnehmer:

Anschrift:

Telefon/Telefax:

Risiko (z. B. Heim, Betriebsteil usw.):

- Bitte vollständig ausfüllen! -

Polizzen-Nr.:

geschätzte Schadenhöhe in €

Auf der Rückseite können Sie max. 3 beschädigte Scheiben melden.

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

ja = %

nein

Zahlungsempfänger:

Bankverbindung:

Konto- Nr.

BLZ:

Geldinstitut:

Kontoinhaber:

Die Angaben zur Schadenmeldung wurden wahrheitsgetreu gemacht.

**Hinweis:** Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz verlieren, wenn er falsche oder unvollständige Angaben macht.

Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz auch dann verlieren, wenn er vorsätzlich (d.h. wissentlich und gewollt) falsche oder unvollständige Angaben macht, auch wenn diese für die Schadensfeststellung folgenlos bleiben bzw. dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. Der Versicherer ist bevollmächtigt, bei Behörden in den Schaden betreffende Unterlagen Einsicht zu nehmen. Die Schadendaten werden elektronisch gespeichert und vom Versicherer gegebenenfalls an Mit- und Rückversicherer sowie Fachverbände übermittelt. Die Anschrift der jeweiligen Datenempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt.

(Ort / Datum)

(Unterschrift und Stempel des Versicherungsnehmers)

**Bitte zeigen Sie jede beschädigte Scheibe einzeln an –**

Nach vollständiger Beantwortung aller Fragen kann eine Bearbeitung erfolgen!  
Ansonsten erfolgt Rücksendung dieser Schadenanzeige!

	Scheibe 1	Scheibe 2	Scheibe 3
<u>Schadenhöhe:</u>	€	€	€
<u>Schadenort:</u>			
<u>Gebäudeeigentümer:</u>			
<u>Schadentag:</u>			
<u>Breite:</u>	cm	cm	cm
<u>Höhe:</u>	cm	cm	cm
<u>Verlauf der Sprünge:</u> (Bitte unbedingt einzeichnen!)	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px;"></div>
<u>Schadenart:</u>	<input type="checkbox"/> Loch/Sprung <input type="checkbox"/> Kratzer/Blindwerden	<input type="checkbox"/> Loch/Sprung <input type="checkbox"/> Kratzer/Blindwerden	<input type="checkbox"/> Loch/Sprung <input type="checkbox"/> Kratzer/Blindwerden
<u>Glasart:</u>			
Bau-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dick-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spiegel-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guß-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isolier-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			
<u>Rahmen:</u>			
Holz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Metall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunststoff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Verwendungsart:</u>			
Tür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges			
<u>Schadenhergang:</u> (Name, Anschrift, Geburtsdatum und Haftpflichtversicherung des Verursachers)  Falls Hergang unbekannt, bitte <b>ausführlich</b> die Hintergründe erklären!  Welcher Hergang wird ggf. vermutet?  War die Scheibe beklebt/bemalt?  Aktenzeichen der Polizei/Staatsanwaltschaft			

