



## Schadenanzeige

<b>Versicherter</b>	Name	Vorname	Tel.-Nr.	Police-Nr.
<hr/>				
Strasse				
<hr/>				
Postleitzahl Ort				Vorsteuerabzugsberechtigt
<hr/>				<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

**Angaben zum Schadenereignis**

Schadendatum	Schadenort/Strasse
<hr/>	
<input type="checkbox"/> Eigentümer der beschädigten/abhanden gekommenen Sachen	
<hr/>	
<input type="checkbox"/> Gebäudeeigentümer	
<hr/>	
Schadenursache / Schadenhergang	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	

**Schadenliste**

**Gebäude** (Räume und Art der Beschädigung, Anzahl und Abmessung der beschädigten Gläser, Glasart, Lavabo, Klosett)

	Reparaturkosten
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

  

Gegenstände (Kaufbeleg beilegen)	Kaufdatum	Kaufpreis/Rep.-Kosten
<hr/>	<hr/>	<hr/>

**Diebstahlschäden** müssen der Polizei angezeigt werden.

Anzeigerstatter	Polizeistelle
<hr/>	<hr/>
Anzeigedatum	Polizeibeamter
<hr/>	<hr/>

**Zahlung an**

Name / Vorname / Adresse

Postkonto

Name und Konto der Bank

**Bestätigung**

Besteht für obiges Schadenereignis noch eine andere Versicherung?

ja  nein

wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft? 

---

Policen-Nr. 

---

**Vollmacht** Der/Die Unterzeichnete ermächtigt die Branchen Versicherung, in die amtlichen Akten Einsicht zu nehmen.

**Unterschrift**

Ort und Datum	<b>Unterschrift</b>
<hr/>	<input type="checkbox"/> der(s) Kundin(en)
	<input type="checkbox"/> aufgenommen von <hr/>



## Schadenanzeige

<b>Versicherter</b>	Name	Vorname	Tel.-Nr.	Police-Nr.
<hr/>				
Strasse				
<hr/>				
Postleitzahl Ort				Vorsteuerabzugsberechtigt
<hr/>				<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

<b>Angaben zum Schadenereignis</b>	<b>Schadendatum</b>	<b>Schadenort/Strasse</b>
	<hr/>	
<input type="checkbox"/> Eigentümer der beschädigten/abhanden gekommenen Sachen		
<input type="checkbox"/> Gebäudeeigentümer		
Schadenursache / Schadenhergang		
<hr/>		

<b>Schadenliste</b>	<b>Gebäude</b> (Räume und Art der Beschädigung, Anzahl und Abmessung der beschädigten Gläser, Glasart, Lavabo, Klosett)	Reparaturkosten
	<hr/>	<hr/>

<b>Diebstahlschäden</b> müssen der Polizei angezeigt werden.	
Anzeigerstatter	Polizeistelle
<hr/>	<hr/>
Anzeigedatum	Polizeibeamter
<hr/>	<hr/>

<b>Zahlung an</b>	Name / Vorname / Adresse
	<hr/>
	<input type="checkbox"/> Postkonto
	<hr/>
	<input type="checkbox"/> Name und Konto der Bank
	<hr/>

<b>Bestätigung</b>	Besteht für obiges Schadenereignis noch eine andere Versicherung?
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
	wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft? <hr/>
	Policen-Nr. <hr/>

<b>Vollmacht</b>	Der/Die Unterzeichnete ermächtigt die Branchen Versicherung, in die amtlichen Akten Einsicht zu nehmen.
------------------	---

<b>Unterschrift</b>	Ort und Datum	<b>Unterschrift</b>
	<hr/>	<input type="checkbox"/> der(s) Kundin(en) <hr/>
		<input type="checkbox"/> aufgenommen von <hr/>