

Schadenmeldung - Technische Sparten

Versicherungsgesellschaft _____
Polizzen-Nr. / Schaden-Nr. _____

Sparte(n)

- Maschinenbruchversicherung (auch Maschinenbruch BU Vers.)
- Elektrogeräteversicherung
- Computerversicherung
- Bauwesenversicherung (auch ALOP)
- Montageversicherung (auch ALOP)

KundInnendaten

Sind Sie Versicherungsnehmer Mitversicherter
in der Eigenschaft als Eigentümer Bauherr Generalunternehmer
 Leasingnehmer sonstiges _____

Name _____
Anschrift _____
Telefon/Fax _____
E-Mail _____

Schadenereignis

Vorfall Datum _____ Ort _____
Beschreibung des
Schadenherganges bzw.
der beschädigten
Sache(n) _____

Voraussichtliche
Schadenhöhe _____

beschädigten / zerstörte / entwendete Sachen

EigentümerIn Name _____
 Anschrift _____
 Telefon/Fax _____
 E-Mail _____

Aufstellung der beschädigten / zerstörten / entwendeten Sachen

Stück/ Anzahl	Genaue Beschreibung der Sachen (Hersteller, Typ, Modell)	EigentümerIn	Kaufjahr	Kaufbetrag EUR	gewünschte Ablöse EUR
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Reparatur / Schadenminderung

Wurden bereits Schaden-
minderungsmaßnahmen
durchgeführt? Welche?

Wurden bereits mit der
Reparatur begonnen?

nein Warum nicht? _____

ja Welche? _____

Reparaturfirma

Name _____
 Anschrift _____
 Telefon/Fax _____

Haben sie einen Kosten-
anschlag erhalten?

ja Betrag in EUR _____

nein

Nur bei Einbruchdiebstahl / Diebstahl / Beraubung

Waren die fehlenden
Gegenstände versperrt
aufbewahrt?

In welchen Möbelstücken
bzw. Behältnissen?

Bestätigung der Sicherheitsbehörde über die erfolgte gleichlautende Anzeige:

Behörde

Anzeige erstattet am

_____ unter Zahl/Nummer _____

weitergeleitet am

an Gericht/

Staatsanwaltschaft

in _____

Amtssiegel

Nur bei Feuer

Erfolgte ein

Feuerwehreinsatz?

nein ja

Erfolgte eine Anzeige bei der

Sicherheitsbehörde?

nein ja, Dienststelle _____
Aktenzahl _____

Ergibt sich durch den Brand

ein Betriebs-stillstand?

nein ja, voraussichtlich wie lange? _____

Zahlung der Entschädigung

an

IBAN

BIC

KontoinhaberIn

Sonstiges

Vollmacht:

Ich ermächtige die AURICON GmbH bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffende Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen.

Datum, Ort

Unterschrift

Wir ersuchen den Versicherer um seine Weisungen zur Schadenminderung gem. § 62 VersVG schriftlich an unser Maklerbüro zu erteilen.



CCA13400/3/8