



# Schadenmeldung für Sachschäden

Versicherer

Polizzenummer/  
Schadennummer

|                                  |  |                      |
|----------------------------------|--|----------------------|
| <b>Versicherungs-<br/>nehmer</b> | Vor- und Zuname des Versicherungsnehmers / Firma | Geburtsdatum         |
|                                  | <input type="text"/>                             | <input type="text"/> |
|                                  | PLZ / Ort / Straße / Hausnummer                  | Telefon              |
|                                  | <input type="text"/>                             | <input type="text"/> |

- Art des Schadens**
- |                                      |   |  |                                    |
|--------------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Feuer       | <input type="checkbox"/> Sturm          | <input type="checkbox"/> Leitungswasser    | <input type="checkbox"/> Glasbruch |
| <input type="checkbox"/> Hagel       | <input type="checkbox"/> Terrorakte     | <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl |                                    |
| <input type="checkbox"/> Vermurung   | <input type="checkbox"/> Überschwemmung | <input type="checkbox"/> Lawine            |                                    |
| <input type="checkbox"/> Schneedruck | <input type="checkbox"/> höhere Gewalt  | <input type="checkbox"/> Transportschaden  |                                    |

**Ereignis-  
Beschreibung**

|   |                      |                      |
|---|----------------------|----------------------|
| Schadendatum / Uhrzeit                                    | Ort                  |                      |
| <input type="text"/>                                      | <input type="text"/> |                      |
| Behördlich aufgenommen                                    | von wem              | Geschäftszahl        |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Genauere Sachverhaltsdarstellung                          |                      |                      |
| <input type="text"/>                                      |                      |                      |
| Wer verursachte den Schaden                               |                      |                      |
| <input type="text"/>                                      |                      |                      |

**Allgemeine  
Fragen**

|  |   |
|--|---|
| Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Gesellschaft / Polizzenummer   | <input type="text"/>                                      |



Vom Schaden betroffen

| Hersteller | Type | Anzahl |
|------------|------|--------|
|            |      |        |

Sind alle betroffenen Sachen Ihr Eigentum?  ja  nein  vielleicht      Eigentümer: \_\_\_\_\_

Besondere Fragen

**Mehrwertsteuer:**  
Sind Sie hinsichtlich der Wiederherstellungs-/Wiederbeschaffungskosten vorsteuerabzugsberechtigt?  
 ja       nein       teilweise

Besichtigungsmöglichkeit (Termin, Ort, Telefon)  
\_\_\_\_\_

Bank-Verbindung

| Entschädigung an Kontoinhaber | Bankleitzahl / Bank | Konto-Nummer |
|-------------------------------|---------------------|--------------|
|                               |                     |              |

Die Fragen der Schadensmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet. Ich bevollmächtige den Versicherer und die RieVers Versicherungsmakler GmbH sowie deren Vertreter in gegenständlicher Schadenangelegenheit alle notwendigen Erhebungen durchzuführen und in die Schaden betreffende Akte Einsicht zu nehmen und daraus Abschriften anzufertigen.

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Ort, Datum      Unterschrift des Versicherungsnehmers

*Wichtige Information: Reparaturen dürfen erst nach Freigabe des Risikoträgers in Auftrag gegeben werden.*

***Gerne helfen wir Ihnen bei der Organisation von Reparaturarbeiten durch unsere Partnerbetriebe weiter!***