

Schadenanzeige

Für sofortige Schadenmeldung Telefon (+41) 071 282 39 60

www.assicura.ch/downloadcenter/ oder schaden@assicura.ch

Versicherungsnehmer

Firma:

Police-Nr.(falls vorhanden)

Zuständig:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon / Fax:

Mobil:

E-Mail:

Schadenereignis

Datum

Zeit

Schadenort

Sofern unbekannt, erste Anzeichen festgestellt am?

Amtliche Tatbestandsaufnahme? Nein Ja

durch wen?

Tel.

Hergang (bitte auch ausfüllen, wenn Polizeirapport erstellt)

Angaben zum Schaden

Gegenstand und Art der Beschädigung:

Bei Glasschäden: Schutzmassnahmen vorhanden? nein ja (bitte Beleg zustellen, Lieferschein, Foto, etc.)

Evtl. Namen und Adresse des Verursachers:

Mutmassliche Schadenhöhe in CHF < 5'000.-
 > 5'000.-
 > 10'000.-
 > 50'000.-
 > 100'000.-

Bemerkungen

Der Versicherte darf ohne vorherige Einwilligung der Gesellschaft Schadenersatzansprüche nicht anerkennen. Die Unterzeichneten ermächtigen die assicura, bzw. die Versicherungsgesellschaft, zur Einsichtnahme in die amtlichen und medizinischen Akten, sowie die Akten, des UVG- oder KVG-Versicherers. Sie sind ferner damit einverstanden, dass die assicura, bzw. die Versicherungsgesellschaft, die für die Schadenabwicklung notwendigen Daten an Dritte, namentlich mitbeteiligte Versicherer, weiterleitet und von diesen die erforderlichen Auskünfte einholt.

Bank: Name, Ort Bankverbindung: IBAN-Nr.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers