



**Polizzenummer/  
 Schadenummer**    
 Polizzenummer (unbedingt angeben) Schadenummer (wenn bekannt)

**Versicherungsnehmer**    
 Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.  
    
 Postleitzahl Ort, Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür E-Mail

**Betroffene Sache**

Gebäude  Inventar  Wohnungsinhalt

**Art des Schadens**

Feuer, Blitzschlag, Explosion  Einbruchdiebstahl, Beraubung, Reisegepäck  Allrisk  
 Leitungswasser  Sturm, Hagel, Schneedruck, Erdbeben, Erdrutsch, Steinschlag

**Vermutliche Schadenhöhe**  1 bis 2.000 Euro  2.001 bis 10.000 Euro  10.001 bis 50.000 Euro  > 50.000 Euro

**Allgemeine Fragen**

Hat sich das Schadenereignis an oben angeführter Anschrift ereignet?  ja  nein →   
 Wo? (Anschrift)

Wann hat sich der Schaden ereignet bzw. wann ist der Schaden entstanden? Bitte auch die vermutliche Schadenhöhe angeben. → Schadendatum:

Besteht zu diesem Schaden eine weitere Versicherung bei einer anderen Gesellschaft?  ja →    
 nein Wo? (Versicherungsgesellschaft und Polizzen-Nr.) Welche Versicherungsparte?

Wurde fremdes Eigentum betroffen?  ja →   
 nein Bei wem? (Name, Anschrift)

Wurde eine Anzeige bei der Sicherheitsbehörde erstattet?  ja →    
 nein Bei welcher Behörde? Datum und Eingabezahl

Sind Sie zu diesem Schaden vorsteuerabzugsberechtigt?  nein  ja  teilweise, zu  %

Wie soll die Entschädigungsleistung erfolgen? an  Versicherungsnehmer (wie oben)  Reparatur-Firma (lt. Rechnung)  
 über    
 IBAN des Zahlungsempfängers BIC  
  per Postanweisung  
 bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)

Detaillierte Schilderung der Schadenursache bzw. des Schadenherganges:

**Nur bei Wohnungsinhalts- oder Inventarschäden beantworten!**

Besteht für das Gebäude eine Gebäudeversicherung?

ja →  
 nein

Wo? (Versicherungsgesellschaft und Polizzenummer bzw. Hausverwaltung)

**Nur bei Gebäudeschäden beantworten!**

Welches Gebäude wurde beschädigt?

z.B. Hauptgebäude, Nebengebäude, Garage, etc.

**Nur bei Einbruchdiebstahlschäden beantworten!**

Waren die Versicherungsräumlichkeiten zum Zeitpunkt des Schadenereignisses ordnungsgemäß versperrt?

ja →  
 nein

Wie?

Aus welchen Räumlichkeiten wurden Sachen entwendet?

Aus welchen Behältnissen wurden Sachen entwendet?

Konnte(n) der (die) Täter ausgeforscht werden?

ja →  
 nein

Name und Anschrift

Ist der Versicherungsnehmer Eigentümer der versicherten und entwendeten Sachen?

ja  
 nein →

Wer? (Name und Anschrift)

**Detaillierte Aufstellung zum Schaden**

Bei Eigenleistung bitte Materialangaben und Zeitaufwand angeben. Bei Geräten Art, Marke und Type angeben. Eventuell Beiblatt verwenden.	Alter	Wiederbeschaffungs- bzw. Reparaturkosten inkl. MwSt.	
		EUR	

UNIQA Österreich Versicherungen AG, Untere Donaustraße 21, 1029 Wien, Telefon: +43 50677 670, E-Mail Adresse: info@uniqa.at („UNIQA“, „wir“, „uns“) ist verantwortlich, Ihre personenbezogenen Daten ausreichend zu schützen. UNIQA beachtet deshalb alle Rechtsvorschriften zum Schutz, zum rechtmäßigen Umgang und zur Geheimhaltung personenbezogener Daten, sowie zur Datensicherheit. Gerne erreichen Sie unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@uniqa.at. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in den Datenschutzhinweisen für Versicherungsverträge, die Ihnen jederzeit auf www.uniqa.at im Bereich Datenschutz zur Verfügung stehen.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Ich (wir) ermächtige(n) den Versicherer bzw. Herrn/Frau \_\_\_\_\_ im Auftrag des Versicherers, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gericht usw.) einzuholen, Einsicht in alle auf mich (uns) bezughabenden Akten zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge derselben anzufertigen. Ich (wir) bestätige(n) mit meiner (unserer) Unterschrift, dass ich (wir) alle vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet habe(n).“

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Zutreffendes bitte ankreuzen!