



Sachschaden-Anzeige/Quittung - Rahmenvertrag Diözese Feldkirch

- Brand, Blitzschlag, Explosion
 (Einbruch-) Diebstahl, Beraubung, Graffiti
 Leitungswasser
 Glasbruch
 Sturm

Pol. Nr.: 60288564		Schaden-Nr.:			
Versicherungsnehmer: (Vor- u. Zuname) Diözese Feldkirch					
Ansprechpartner: Lins Herbert			Telefon: 05522/3485-403		
Allgemeine Fragen					
Schadentag:			Uhrzeit:		
Schadenort/Objekt/Adresse:					
Ansprechpartner:			Telefon:		
Besteht eine Mitversicherung?		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		Gesellschaft/Pol.Nr.:	
Wie ist der Schaden entstanden? (Schilderung des Schadenherganges)					
Betroffene Gegenstände/Entschädigungsberechnung (Falls Fotos vorhanden, bitte beilegen; bei beweglichen Sachen: Marke, Anschaffungsdatum und Kaufpreis)					
Schäden an E-Geräten (techn. Gebrauchsgüter)					
Beschädigte E-Geräte z. B.: TV-Gerät	Fabrikat z. B.: Phillips	Type und Nummer z. B.: Color 27CE / 3290/10 NICHT die Seriennummer	Baujahr	seinerzeitiger Anschaffungspreis	eingeschaltet ja/nein
(Voraussichtliche) Schadenhöhe: EUR					
Ist Vorsteuerabzug möglich? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> teilweise zu _____ %					
Wurde auch fremdes Eigentum vom Schaden betroffen?					
<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja Eigentümer: _____					
Diebstahl, Beraubung					
a) Auf welche Weise gelangte der Täter in das Gebäude und in die Versicherungsräumlichkeiten?					
b) Sind Schäden am Gebäude bzw. an der Einrichtung entstanden?					
c) War das Objekt zum Tatzeitpunkt <input type="radio"/> bewohnt? <input type="radio"/> unbewohnt?					
d) Aus welchen Räumen wurden Gegenstände entwendet? Wie waren die Gegenstände verwahrt?					

Glasbruch	Beschädigt wurde:	
Rep. Rechnung	<input type="radio"/> liegt bei	<input type="radio"/> folgt
Anmerkung:		
<input type="checkbox"/> VN/Versicherter wünscht keine Reparatur durch VLV-Partnerbetriebe.		
Überweisungsadresse (Name, Anschrift des Empfängers):		
<input type="checkbox"/> Ich wünsche die Auszahlung auf		
Konto Nr. _____	bei der _____	BLZ: _____
<p>Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet. Es wird der Vorarlberger Landes-Versicherung freigestellt, in meinem/unserem Namen, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gericht usw.) einzuholen, Einsicht in alle bezughabenden Akten zu nehmen und Kopien davon anfertigen zu lassen.</p> <p>Gemäß § 67 VersVG gehen durch die Zahlung dieser Entschädigung sämtliche Rechte und Ansprüche des Geschädigten gegenüber Dritten bis zur Höhe des Entschädigungsbetrages auf die Vorarlberger Landes-Versicherung VaG über.</p>		
_____	_____	_____
Ort, Datum	Versicherter	Versicherungsnehmer

Schadenreferent

Heinzle Stefan
 Telefon 05574/412-1821
 Fax 05574/412-98
 E-Mail stefan.heinzle@vlv.at