



## Gebäudeversicherung Directa Schadenanzeige Sachversicherung

Police Nr. \_\_\_\_\_

Schaden Nr. \_\_\_\_\_

### Bitte leer lassen

Rückstellung: \_\_\_\_\_ SB: \_\_\_\_\_

Schadenort: \_\_\_\_\_ Ursache: \_\_\_\_\_

Art: \_\_\_\_\_ Pool: \_\_\_\_\_

Datum/Visum: \_\_\_\_\_

### VersicherungsnehmerIn

Name/Vorname/Beruf \_\_\_\_\_

Adresse/PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Post-/Bank-Konto \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft \_\_\_\_\_ Telefon Privat \_\_\_\_\_

### Vom Schadenereignis betroffene Versicherungsart

Feuer/Elementar

Einbruchdiebstahl

Wasser

bitte ankreuzen

Glasbruch

1. **Schadendatum** \_\_\_\_\_ Zeit \_\_\_\_\_

Schadenort (Adresse/PLZ/Ort/Lokalität, Stockwerk, Raum) \_\_\_\_\_

### 2. Schadenursache (Hergang und nähere Umstände, eventuell Skizze und Fotos beilegen)

3. **Wurde eine amtliche Tatbestandesaufnahme durchgeführt?**  ja  nein

Polizei-/Amtsstelle \_\_\_\_\_

### 4. Bei Feuer-, Blitz-, Elementar- oder Wasserschäden

Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden? \_\_\_\_\_

Welche Rettungsmassnahmen wurden bereits getroffen? \_\_\_\_\_

Ist jemand für den Schaden verantwortlich? Wer? \_\_\_\_\_

### 5. Bei Einbruchdiebstahlschäden

Wann und welcher Polizeistation wurde der Schaden gemeldet? \_\_\_\_\_

Wie hat sich der Dieb Zugang zum Schadenort verschafft? \_\_\_\_\_

Waren die gestohlenen Gegenstände unter Verschluss?  ja  nein

Wenn ja: Beschreibung der Behältnisse \_\_\_\_\_

### 6. Bei Glasschäden

Der Schaden betrifft:  Gebäudeverglasung  Mobiliarverglasung  Beleuchtungsanlage  Lavabo, Spültrog, etc.

Wer wird die Reparatur ausführen (Name, Adresse)? \_\_\_\_\_

Wer ist für den Schaden verantwortlich? \_\_\_\_\_

Bitte vollständig ausgefüllt an die auf der Rückseite aufgeführte Geschäftsadresse zurücksenden.  
Bei schweren Fällen bitten wir um sofortigen telefonischen Bericht. Vielen Dank.

## 7. Mietertragsausfallschäden

Entsteht infolge des vorstehend erwähnten Schadenereignisses auch ein Mietertragsausfall?  ja  nein

Ist dieser allenfalls bei uns versichert?  ja  nein

Wenn nein, bei welcher Gesellschaft? \_\_\_\_\_ Police Nr. \_\_\_\_\_

## 8. Schadenaufstellung

A) Bewegliche Sachen (Einrichtungen, Waren etc.): Bitte Kaufbelege beifügen

Anzahl	Gegenstand (Marke, Modell)	Kaufdatum	Kaufpreis	Wo gekauft?	Schadenhöhe
--------	----------------------------	-----------	-----------	-------------	-------------

a) Gegenstände des Versicherten

_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

\*b) Dritteigentum

_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

\*Eigentümer der betroffenen Sachen (Name u. Adresse), Eigentumsvorbehalte etc. \_\_\_\_\_

B) Schäden an Gebäuden

Stockwerk	Raum	Art des Schadens: Notwendige Reparaturarbeiten	Wer wird die Reparaturen ausführen?	Offerte der Rep. Kosten
-----------	------	---	--	----------------------------

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Gebäudeeigentümer \_\_\_\_\_

C) Glasschäden

Anzahl Bezeichnung der beschädigten Objekte (z. B. Sonnenkollektoren, Lavabo usw.)

_____	_____
_____	_____

Eigentümer der beschädigten Gläser: \_\_\_\_\_

## 9. Weitere Versicherungen

9.1 Besitzen Sie andere Versicherungen für die gleichen Sachen und Gefahren?  ja  nein

Welche? \_\_\_\_\_ Gesellschaft \_\_\_\_\_

9.2 Besitzt der Gebäudeeigentümer/-verwalter folgende Versicherungen?  ja  nein

Haftpflicht/Gesellschaft \_\_\_\_\_ Wasser/Gesellschaft \_\_\_\_\_

## Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Visana Services AG wird ermächtigt, in sämtliche diesen Schadenfall betreffenden Akten (u. a. Strafakten) Einsicht zu nehmen. Der/die VersicherungsnehmerIn bestätigt mit seiner/Ihrer Unterschrift die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Versicherungsnehmers/in \_\_\_\_\_