



**Haushaltversicherung Directa
Schadenanzeige Sachversicherung**

Bitte leer lassen

Rückstellung: _____ SB: _____
Schadenort: _____ Ursache: _____
Art: _____ Pool: _____
Datum/Visum: _____

Police Nr. _____

Schaden Nr. _____

VersicherungsnehmerIn

Name/Vorname/Beruf _____

Adresse/PLZ/Ort _____

Post-/Bank-Konto _____

Telefon Geschäft _____ Telefon Privat _____

- Hausrat** **Mobilheim/Wohnwagen/Inhalt**
 Feuer/Elementar **Diebstahl** **Wasser** **Glasbruch**

1. Schadendatum _____ Zeit _____

Schadenort (Adresse/PLZ/Ort/Lokalität) _____

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

3. Wurde eine amtliche Tatbestandesaufnahme durchgeführt? ja nein

Polizei-/Amtsstelle _____

4. Fragen betreffend Feuer- und Wasserversicherung

4.1 Welche Rettungsmassnahmen wurden bereits getroffen? _____

4.2 Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden? _____

4.3 Ist jemand für den Schaden verantwortlich? ja nein

Name/Adresse/PLZ/Ort/Telefon-Nr. _____

5. Fragen betreffend Diebstahlversicherung

5.1 Handelt es sich bei den gestohlenen Sachen um
 Einrichtungen/Hausrat Schmucksachen Geldwerte

5.2 Waren Räume und Behältnisse, aus denen der Diebstahl erfolgte, abgeschlossen? ja nein

Beschreibung der Behältnisse _____

5.3 Sind Aufbrech- oder andere Spuren und schlüssige Nachweise des Diebstahls vorhanden? ja nein

Welche? _____

5.4 Ist die Täterschaft bekannt oder besteht Verdacht über sie? ja nein

Wer? _____

5.5 Haben Sie den Schaden anderen Stellen
(Reiseveranstalter, Fluggesellschaft, Fundbüro usw.) gemeldet? ja nein

Resultat der Nachforschungen? _____

Bitte vollständig ausgefüllt an obgenannte Geschäftsadresse zurücksenden. Besten Dank. Bei schweren Fällen bitten wir um sofortigen telefonischen Bericht.

Visana Services AG, Weltpoststrasse 19, 3000 Bern 15
Tel. 031 357 91 11, Fax 031 357 87 00, www.visana.ch,

