



SCHADENANZEIGE
GEBÄUDEVERSICHERUNG DIRECTA

Bitte leer lassen
Rückstellung: ..... SB: .....
Schadenort: ..... Ursache: .....
Art: ..... Pool: .....
Datum / Visum: .....

Police Nr.: .....
Schaden Nr.: .....

Versicherungsnehmer/in
Name / Vorname: ..... Beruf: .....
Adresse: ..... PLZ / Ort: .....
Telefon tagsüber: ..... Telefon privat: .....
E-Mail-Adresse: .....
Post-/Bank-Konto: .....

- Home Assistance
Feuer / Elementar
Einbruchdiebstahl
Wasser
Glasbruch
Anderes

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 Tatbestandsaufnahme durchgeführt?
Polizei- / Amtsstelle: .....
ja nein

4. Bei Feuer-, Blitz-, Elementar- oder Wasserschäden
4.1 Welche Rettungsmassnahmen wurden bereits getroffen? .....
4.2 Ist jemand für den Schaden verantwortlich?
Name / Adresse / PLZ / Ort / Telefon-Nr.: .....



SCHADENANZEIGE
GEBÄUDEVERSICHERUNG DIRECTA

5. Bei Einbruchdiebstählen

- 5.1 Wann und welcher Polizeistation wurde der Schaden gemeldet?
5.2 Wie hat sich der Dieb Zugang zum Schadenort verschafft?
5.3 Waren die gestohlenen Gegenstände unter Verschluss?
Wenn ja, Beschreibung der Behältnisse

6. Bei Glasschäden (bitte Fotos beilegen)

- 6.1 Gebäudeverglasung, Beleuchtungsanlage, Lavabo, Spültrog etc.
6.2 Name und Adresse des Reparateurs, Ungefähre Schadenhöhe: CHF
6.3 Ist jemand für den Schaden verantwortlich?
Name / Adresse / PLZ / Ort:

7. Mietertragsausfallschäden

- 7.1 Entsteht infolge des beschriebenen Schadenereignisses auch ein Mietertragsausfall?
7.2 Ist dieser allenfalls bei uns versichert?
Wenn nein, bei welcher Gesellschaft? Police Nr.:

8. Schadenaufstellung

A) Schäden an Gebäuden

Table with 5 columns: Stockwerk, Raum, Art des Schadens: Notwendige Reparaturarbeiten, Wer wird die Reparaturen ausführen?, Offerte der Rep. Kosten

B) Glasschäden (bitte Fotos beilegen)

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

Dotted lines for data entry in section B

9. Weitere Versicherungen

- 9.1 Besitzen Sie andere Versicherungen für die gleichen Sachen und Gefahren?
Welche: Gesellschaft:



**SCHADENANZEIGE  
GEBÄUDEVERSICHERUNG DIRECTA**

**10. Bemerkungen**

.....  
.....  
.....

Die Visana Versicherungen AG wird ermächtigt, in sämtliche diesen Schadenfall betreffenden Akten (u. a. Strafakten) Einsicht zu nehmen. Der/die Versicherungsnehmer/in bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie die Visana Versicherungen AG bei anderen Versicherern Auskünfte einzuholen über bestandene bzw. bestehende Versicherungsverträge sowie gemeldete Schadenfälle.

Bitte die vollständig ausgefüllte Schadenanzeige an untenstehende Geschäftsadresse zurücksenden. Bei schweren Fällen bitten wir um sofortigen telefonischen Bericht.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer/in