

Schadenanzeige: Sachbeschädigung durch Dritte

Seite 1

Schaden-Nr. (Wird von Allianz Global Assistance ausgefüllt)

1. Angaben zum Eigentümer

Name	Vorname	
Strasse/Nr.	PLZ/Ort	
Telefon (Privat)	Telefon (Geschäft)/Mobil	
E-Mail	Geburtsdatum	Beruf

2. Angaben zum Mieter

Name	Vorname	
Strasse/Nr.	PLZ/Ort	
Telefon (Privat)	Telefon (Geschäft)/Mobil	
E-Mail	Geburtsdatum	Beruf

3. Angaben zum Schadenfall

Standort der Ferienwohnung/ des Ferienhauses			
Art des Schadens	<input type="checkbox"/> Wasserschaden	<input type="checkbox"/> Feuerschaden	<input type="checkbox"/> Glasschaden
	<input type="checkbox"/> anderer Schaden		
Beschädigte Gegenstände	Gekauft bei	Ersatzwert in CHF / EURO	Reparaturkosten in CHF / EURO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Schilderung des Hergangs

Liegt ein Polizeirapport vor?

 Ja Nein

Polizeistelle

Name des Polizeibeamten

Datum der Polizeianzeige

4. Versicherungen

Besteht noch eine andere Versicherung für dieses Ereignis?

 Ja Nein

Falls ja, bei welcher Gesellschaft?

Policen-Nummer

5. Angaben zur Bankverbindung

Bank-Konto-Nr.

IBAN-Nr.

Name der Bank

PLZ/Ort

Kontoinhaber (Name, Adresse)

6. Beilagen

Bitte reichen Sie uns mit diesem Formular folgende Dokumente ein:

 Versicherungsnachweis Quittungen/Rechnungen über die versicherten, zusätzlichen Kosten im Original

7. Erklärung

Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich den Anspruch auf Versicherungsleistung verlieren kann, wenn meine Angaben unwahr, unvollständig oder widersprüchlich sind, auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. Ich erkläre mich einverstanden, dass die Allianz Global Assistance bei anderen Versicherungsträgern sowie bei Behörden (Polizei, Gerichte, etc.) Auskünfte einholt und befreie die Genannten von ihrer gesetzlichen oder vertraglichen Schweigepflicht. Mögliche Forderungen gegenüber Dritten (Haftpflichtige, freiwillige oder obligatorische Versicherer) trete ich bis zur Höhe der ausbezahlten Versicherungsleistung an die Allianz Global Assistance ab.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten