



SCHADENANZEIGE
HAUSRATVERSICHERUNG 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:

- Fire / Elementar, Diebstahl, Wasser, Glasbruch, Kasko, Home Assistance

1. Schadendatum Zeit
Schadenort (Adresse / PLZ / Ort / Lokalität)
.....
.....

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

3. Wurde eine amtliche Tatbestandsaufnahme 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.:



SCHADENANZEIGE
HAUSRATVERSICHERUNG DIRECTA

5. Fragen betreffend Diebstahlversicherung

- 5.1 Handelt es sich bei den gestohlenen Sachen um:
5.2 Waren Räume und Behältnisse, aus denen der Diebstahl erfolgte, abgeschlossen?
5.3 Sind Aufbrech-, andere Spuren / schlüssige Nachweise des Diebstahls vorhanden?
5.4 Ist die Täterschaft bekannt oder besteht Verdacht über sie?
5.5 Wurde der Schaden anderen Stellen (Reiseveranstalter, Fundbüro usw.) gemeldet?

6. Fragen betreffend Glasversicherung

- 6.1 Der Schaden betrifft:
6.2 Name und Adresse des Reparateurs:
6.3 Ist jemand für den Schaden verantwortlich?

7. Verzeichnis der gestohlenen und beschädigten Sachen (genaue Beschreibung / Fotos und bei Blitzschäden Bestätigung Fachgeschäft beilegen). Eigentum Dritter ist besonders zu bezeichnen.

Table with 5 columns: Bezeichnung, Gekauft bei (Quittung), Kaufjahr, Kaufpreis in CHF, Entschädigung in CHF (leer lassen)



**SCHADENANZEIGE
HAUSRATVERSICHERUNG DIRECTA**

8. Weitere Versicherungen

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

Welche: Gesellschaft:

Besitzt der Gebäudeeigentümer / -verwalter folgende Versicherungen? ja nein

Haftpflicht / Gesellschaft: Wasser / Gesellschaft:

9. 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