

## Schadenmeldung für Sachversicherung (ohne agroKasko und agroBettil)

Mehrwertsteuerpflichtig  Ja  Nein

Vorsteuerabzugsberechtigt  Ja  Nein

Policen-Nr.		
Schaden-Nr.	AVB	
Schadendatum	Melddatum	
Schadenort	Strasse und Nr.	

Gemeldet durch Agentur/Nr.	Tel.-Nr. Versicherungsnehmer		
	P _____	G _____	H _____

- |                                    |                                     |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Feuer     | <input type="checkbox"/> Diebstahl  | <input type="checkbox"/> Teilkasko  |
| <input type="checkbox"/> Elementar | <input type="checkbox"/> Wertsachen | <input type="checkbox"/> Technische |
| <input type="checkbox"/> Wasser    | <input type="checkbox"/> Glas       | (ATA / EDV / Ma / Mk / Mo)          |

**Ursache, Schadenhergang (was, wie). Welche Sachen wurden beschädigt?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mutmassliche Schadenhöhe Fr.** \_\_\_\_\_ **Offerten und Belege beilegen!** **Selbstbehalt**  Nein  Ja Fr. \_\_\_\_\_

**Wurde der Polizei Meldung gemacht**  Ja  Nein

Datum und Bezeichnung der Amtsstelle \_\_\_\_\_

**Zusätzliche Angaben für Teilkaskoschäden** (bei Kollision mit Tieren amtliche Bestätigung beilegen!)

Fahrzeugart \_\_\_\_\_ Marke/Typ \_\_\_\_\_

Kontrollschild-Nr. \_\_\_\_\_ Fahrgestell-/Stamm-Nr. \_\_\_\_\_

Garage \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

**Ist eine Drittperson mitschuldig?**  Ja  Nein

Name, Adresse und Telefon \_\_\_\_\_

Versicherungs-Gesellschaft \_\_\_\_\_ Policen-Nr. \_\_\_\_\_

**Eine allfällige Entschädigung ist zu überweisen:**

- Gemäss beiliegendem Einzahlungsschein
- Auf das Konto von \_\_\_\_\_
- Postkonto-Nr. \_\_\_\_\_
- Bankkonto-Nr. \_\_\_\_\_ Name und Ort der Bank \_\_\_\_\_
- Check (wird durch Direktion ausgestellt)

**Die unterzeichnende Person ermächtigt die emmental versicherung zur Einsichtnahme in die amtlichen, gerichtlichen und sonstigen Akten**  
(nur auszufüllen bei Diebstahlschäden und Teilkasko-Tierschäden).

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Versicherungsnehmers \_\_\_\_\_

**Wurde der Schaden durch die Agentur besichtigt?**  Ja  Nein

**Was wurde mit dem Versicherungsnehmer vereinbart?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bemerkungen**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Agenten \_\_\_\_\_