

Schadenanzeige für Diebstahl-, Wasser-, Feuer-, Elementar-, Glasbruch- und Wertsachenversicherung

Gesellschaft: Lloyd's	Police-Nr.: / Schaden-Nr.
Versicherungsnehmer:	Adresse: UNIS AG Gartenstrasse 38 8002 Zürich
Telefon Geschäft:	Telefon Privat:
Fax Geschäft:	E-Mail:
Postcheckkonto:	Bankverbindung:
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> Ja, MWST-Nr. <input type="checkbox"/> Nein	

Um welches Ereignis handelt es sich (bitte Zutreffendes ankreuzen)?	
<input type="checkbox"/> Diebstahl	Einfacher Diebstahl, Einbruch-Diebstahl, Beraubung
<input type="checkbox"/> Wasserschaden	Leitungswasser, Regen-, Schnee- oder Schmelzwasser, Rückstau- oder Grundwasser
<input type="checkbox"/> Feuer	Brand, Rauch, Blitzschlag, Explosion
<input type="checkbox"/> Elementar	Hochwasser, Überschwemmung, Sturm, Hagel, Lawine, Schneedruck, Felssturz, Steinschlag, Erdbeben
<input type="checkbox"/> Glasbruch	Scheibe oder anderes Glas, usw.
<input type="checkbox"/> Beschädigung oder Verlust von Wertsachen	

Allgemeine Angaben zum Schadenereignis	
Wann hat sich der Schadenfall ereignet? Am :	Uhrzeit :
Genauere Bezeichnung des Schadenortes:	
Genauere Beschreibung des Schadenereignisses (Ursache und Hergang):	
Wer ist für den Schaden verantwortlich (Versicherungsnehmer, Angehörige, Personal):	
Drittperson? Wenn ja, Name und Adresse:	

Bestehen Versicherungen bei anderen Gesellschaften	
<input type="checkbox"/> Feuerversicherung	Gesellschaft:
<input type="checkbox"/> Wasserversicherung	Gesellschaft:
<input type="checkbox"/> Diebstahlversicherung (Hausrat- oder Reisegepäckversicherung)	Gesellschaft:
<input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung	Gesellschaft:
Welche Personen können als Augenzeugen des Vorfalls angegeben werden?	
Ist ein Polizeirapport aufgenommen worden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, von welcher Polizeistelle?
Hat der Schadenfall einen versicherten Betriebsunterbruch zur Folge? Wenn ja, voraussichtliche Dauer?	

Diebstahlschaden					
Anzahl	Objekt	Kaufdatum (Quittung)	Kaufpreis	gestohlen/beschädigt	Eigentümer

Feuer : a) Gebäude bzw. Wohnung
 Elementar :
 Wasserschaden :

Stockwerk	Raum	Beschädigter Gebäudeteil	Letzte Reparatur (Datum)	Rep. Kosten

b) Mobilier und Waren

Anzahl	Objekte	Kaufdatum	Kaufpreis	beschädigt? zerstört?	Eigentümer

Glasbruchschaden

Anzahl	Art des Glases, bemalt, geätzt oder beschriftet?	Bestimmung/Verwendung	Höhe (cm)	Breite (cm)	Schadenhöhe

Beschädigung oder Verlust von Wertsachen

Anzahl	Beschreibung des Stückes	Kaufpreis	Beschädigt? Verlust?	Schadenhöhe

Bemerkungen des Versicherungsnehmers/der Versicherungsnehmerin

--

Die unterzeichnende Person ermächtigt UNIS AG, durch UNIS AG beauftragte Loss Adjuster und/oder die Versicherungsgesellschaft, Daten zu bearbeiten, die sich aus der Schadenabwicklung ergeben. UNIS AG kann im erforderlichen Umfang Daten an am Vertrag beteiligte Dritte im In- und Ausland, insbesondere an Versicherer, Mit- und Rückversicherer, weiterleiten.

Ferner wird UNIS AG und die Versicherungsgesellschaft ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche und gerichtliche Akten Einsicht zu nehmen.

Die versicherte bzw. anspruchsberechtigte Person ermächtigt mit ihrer Unterschrift die behandelnden Ärzte, Spitäler und weitere Drittpersonen, UNIS AG bzw. der Versicherungsgesellschaft alle im Zusammenhang mit dem Schadenereignis und der Schadenabwicklung erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Sie entbindet zu diesem Zwecke diese Personen ausdrücklich von der Geheimhaltungspflicht.

Ort und Datum: _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers/der Versicherungsnehmerin