



Chubb Insurance Company of Europe S.A.
 Zollikerstrasse 141, 8034 Zürich
 Tel +41 43 210 10 10, Fax +41 43 210 10 11

**Schadenmeldung
 Sach- und
 Gebäudeversicherung**

Schaden-Nr. _____
 Datum _____

1. Versicherungsnehmer/in

Police Nr. _____

Name, Vorname / Firma: _____

Beruf / Betrieb: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Ihr PC-Konto: _____ Bank: _____

Tel. Privat: _____

Tel. Geschäft: _____

Bank-Konto: _____

2. Vom Schadenereignis betroffene Versicherungsart

- Feuerversicherung _____
- Wasserversicherung _____
- Glasversicherung _____
- Diebstahlversicherung _____
- Betriebsunterbrechung _____
- Transportversicherung _____

3. Schadenereignis

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Ort und Strasse: _____

Hergang (bitte auch ausfüllen, wenn Polizeirapport erstellt) _____

Bestehen noch andere Versicherungen? nein ja, Gesellschaft und Police Nr. _____

4. Fragen betreffend die Feuer- (Brand-, Blitzschlag-, Elementar-) und Wasserversicherung

Welche Rettungsmassnahmen wurden bereits getroffen? _____

Wo können die betroffenen Sachen besichtigt werden? _____

Ist jemand für den Schaden verantwortlich? nein ja, Wer _____

5. Fragen betreffend die Diebstahlversicherung

Waren die gestohlenen Gegenstände unter Verschluss? nein ja, Beschreibung der Behältnisse _____

Wie hat sich der Dieb Zugang zum Schadenort verschafft? _____

Wann und welcher Polizeistation wurde der Schaden gemeldet? _____

6. Betriebsunterbrechungs- / Mietertragsausfallschäden

Entsteht infolge des vorstehend erwähnten Schadenereignisses auch eine Betriebsunterbrechung oder ein Mietertragsausfall? nein ja

Ist dieser allenfalls bei uns versichert? ja nein, bei welcher Gesellschaft und Police-Nr. _____

7. Schadenaufstellung Bewegliche Sachen (Einrichtungen / Waren, u.s.w.) (Bitte Quittungen, Garantiescheine, Wertbestätigungen, Fotos u.s.w. beilegen)

Anzahl	Gegenstand (Marke und Modell)	Kaufdatum	Kaufpreis CHF	Ankaufsort	Schadenhöhe
_____	a) Gegenstände des Versicherten	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	*b) Dritteigentum	_____	_____	_____	_____



Chubb Insurance Company of Europe S.A.
 Zollikerstrasse 141, 8034 Zürich
 Tel +41 43 210 10 10, Fax +41 43 210 10 11

Schadenmeldung
Sach- und
Gebäudeversicherung

Schaden-Nr. _____
 Datum _____

* Eigentümer der betroffenen Sachen

Name, Vorname, Adresse

Tel.-Nr.

a) _____

b) _____

8. Schaden an Gebäuden

Stockwerk	Raum	Art des Schadens, notwendige Reparaturarbeiten	Reparaturkosten CHF
-----------	------	--	---------------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

9. Glasschäden

Anzahl	Genauere Bezeichnung der beschädigten Objekte (z.B. Schaufenster, Isolierglas, u.s.w.)	Höhe (cm)	Breite (cm)	Schadenhöhe CHF
--------	--	-----------	-------------	-----------------

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Wer wird die Reparatur ausführen?

Name, Vorname, Adresse

Tel.-Nr.

a) _____

b) _____

Evtl. Eigentümer der beschädigten Gläser:

Name, Vorname, Adresse

Tel.-Nr.

10. Transportschäden

Anzahl	Genauere Bezeichnung der beschädigten Objekte (z.B. Schaufenster, Isolierglas, u.s.w.)	Schadenhöhe CHF
--------	--	-----------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____

11. Bemerkungen Versicherungsnehmer/in

Der/die Versicherungsnehmer/in darf ohne vorherige Einwilligung der Gesellschaft Schadenersatzansprüche nicht anerkennen. Er/sie ermächtigt die Chubb Insurance Company of Europe S.A. zur Einsichtnahme in sämtliche diesen Schadenfall betreffende Akten (wie Akten des Administrativverfahrens Strafakten, medizinische Akten, Akten der SUVA/AHV/IV usw.)

Ort und Datum

Unterschrift des/der Versicherungsnehmers/ -in

12. Beilagen (Bitte reichen Sie uns sämtliche relevanten Akten zu diesem Schadenfall baldmöglichst ein. Vielen Dank.)