



SCHADENSANZEIGE FÜR GLASBRUCH

Von VersicherungsnehmerIn auszufüllen :

Versicherungsgesellschaft _____ Polizzen-Nr.: _____

Versicherte Person/ Firma

Name _____ Telefon (tagsüber) : _____

PLZ _____ Ort _____ Strasse _____ Haus-Nr.: _____

Geschädigte Person/ Firma

Schadensdatum : _____

Versicherte Person/ Firma

andere Personen Name: _____

Anschrift: _____

Welche Verglasung ist zerbrochen?

Türe Fenster Möbel Spiegel Sonstige(welche) _____

Wo war die Verglasung?

Wohnung Stiegenhaus Dachboden Keller Geschäftsräumlichkeiten

andere Orte (welche) : _____

Schadenort (Anschrift) : _____

Ursache des Glasbruches?

Eigenverschulden Hagel Sonstige Ursache(welche):

Fremdverschulden Name : _____

VerusacherIn Anschrift : _____

Ereignisschilderung :

(kurze Beschreibung _____

des Herganges) _____

Vorsteuerabzugsberechtigt Nein Ja Teilweise _____ %

Selbstbehalt: Nein Ja Euro _____

Ich beauftrage mit der Reparatur die umseitig angeführte Glaserei und ersuche, die Überweisung der Entschädigung an diese vorzunehmen.

Für den Fall , dass die Versicherung die Auszahlung des Rechnungsbetrages oder Teile davon nicht übernimmt, erkläre ich mich unwiderruflich bereit, den aushaftenden Betrag an die Glaserei sofort bezahlen.

Vorstehende Angaben sind nach besten Wissen wahrheitsgemäß erfolgt.

Datum _____ Unterschrift von VersicherungsnehmerIn _____