

Betriebsunterbrechungs- /Mietetragsausfallschäden

Entsteht infolge des vorstehend erwähnten Schadenereignisses
auch eine Betriebsunterbrechung oder ein Mietetragsausfall?

nein ja

Wenn nein, bei welcher Gesellschaft

Ist dieser allenfalls bei uns versichert? nein ja

Police-Nr.

Schadenaufstellung Bewegliche Sachen (Einrichtungen/Waren usw.) (Bitte Quittungen, Garantiescheine, Wertbestätigungen, Fotos usw. beilegen)

Anzahl	Gegenstand (Marke, Modell)	Kaufdatum	Kaufpreis CHF	Ankaufsort	Schadenhöhe CHF
--------	-------------------------------	-----------	------------------	------------	--------------------

a) Gegenstände des Versicherten

*b) Dritteigentum

*Eigentümer der betroffenen Sachen (Eigentumsvorbehalte usw.)

(leer lassen)

a) Name/Vorname

Tel. P.

Mobil

Strasse

Tel. G.

Mobil

PLZ/Ort

Fax

E-Mail

Schäden an Gebäuden

Stockwerk	Raum	Art des Schadens, notwendige Reparaturarbeiten	Rep.- Kosten CHF
-----------	------	------------------------------------------------	---------------------

Wer wird die Reparatur ausführen?

a) Name/Vorname

Tel. P.

Mobil

Strasse

Tel. G.

Mobil

PLZ/Ort

Fax

E-Mail

Gebäudeeigentümer

(leer lassen)

Glasschäden

Anzahl	Genaue Bezeichnung der beschädigten Objekte (z.B. Schaufenster, Isolierglas usw.)	Höhe (cm)	Breite (cm)	Schadenhöhe CHF
--------	-----------------------------------------------------------------------------------	--------------	----------------	--------------------

Wer wird die Reparatur ausführen?

a) Name/Vorname

Tel. P.

Mobil

Strasse

Tel. G.

Mobil

PLZ/Ort

Fax

E-Mail

Eigentümer der beschädigten Gläser

(leer lassen)

Der Unterzeichnete ist damit einverstanden, dass die Versicherungsgesellschaft AXA Versicherungen AG die für die Schadenabwicklung notwendigen Daten beschafft und bearbeitet. Dies beinhaltet auch die Einholung von Auskünften bei Drittpersonen. Gegebenenfalls werden die Daten an involvierte Dritte, namentlich Mit-, Rück- und andere beteiligte Versicherer weitergeleitet. Zudem können zur Durchsetzung von Regressansprüchen Informationen an haftpflichtige Dritte und deren Haftpflichtversicherung weitergegeben werden. Ebenso wird die Versicherungsgesellschaft AXA Versicherungen AG ermächtigt, bei Amtsstellen sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche Akten Einsicht zu nehmen, soweit sie den angemeldeten Schadenfall betreffen. Die Versicherungsgesellschaft AXA Versicherungen AG verpflichtet sich, die erhaltenen Informationen vertraulich zu behandeln.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers