

Schaden-Nr.
SX / -

Keine Sorgen **Oberösterreichische**
Versicherung AG

Faxnummer :
05 7891 917799

Schadenreferent: Hr. Thomas Knogler (t.knogler@ooev.at) Tel.: 05789171 249 schadenservice@ooev.at

Schadenanzeige - Schäden an den Standorten der evang. Kirche

Feuer Sturm Leitungsw. Ind.Blitz Glas Einbruch Sonstiges : _____

Evangelische Pfarrgemeinde: _____ **Polizzenummer:** _____

Betroffener Standort : Adresse: _____

Ansprechperson : _____ Telefon : _____

Schadendatum : _____ um _____ Uhr. Raum, Stockwerk : _____

Ursache/Schilderung des Schadenfalles in Kurzform (bei ausführlicheren Angaben bitte auf Beiblatt anfügen): _____

Geschätzte Schadenhöhe : _____

Eigentümer der betroffenen Sachen: VN anderer : _____

Regreßansprüche nein ja (Name/Anschrift) : _____

Mitversicherung nein ja (Vers., Pol.Nr., VS) : _____

Betroffene Sachen : (Gebäude, Einrichtung, Außenanlagen, Markise, ...) _____ m², Anzahl, Beschreibung, Alter der Sachen, ...

Beschädigte Teile oder Geräte sind bis zur Schadenerledigung für eine Prüfung bereitzustellen!

Erforderl. Zusatzangaben zur Sparte	Sturm (Dach) : <input type="checkbox"/> Eternit <input type="checkbox"/> Tonziegel <input type="checkbox"/> Bramac <input type="checkbox"/> Blech <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
	Leitungsw. : Ursache : <input type="checkbox"/> Zulauf <input type="checkbox"/> Ablauf <input type="checkbox"/> Heizung <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
	Glas : <input type="checkbox"/> Fenster <input type="checkbox"/> Türvergl. <input type="checkbox"/> Kunstv. <input type="checkbox"/> Acrylv. <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
	Ind.Blitz : Bitte angeben : (Art, Marke, Type, Baujahr, seinerzeitiger Anschaffungspreis, Reparatur durch, zu besichtigen?)
	Einbruch : Spuren eines gewaltsamen Eindringens/Beschädigungen an : <input type="checkbox"/> Türe <input type="checkbox"/> Fenster <input type="checkbox"/> Opferstock <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ Liste der beschädigten/fehlenden Sachen (Kaufdatum, Anschaffung, Beleg, ...) in Beilage

Bestätigung der Sicherheitsbehörde:

Es wird bestätigt, dass am _____ unter Zahl-Nr. _____
vorstehende Einbruchdiebstahlanzeige erstattet wurde.
Stempel und Unterschrift der Sicherheitsbehörde: _____

Bitte um Rückerstattung (Rechnung in Beilage, bereits bezahlt) Vorsteuerabzugsberechtigt : nein ja

Bankverbindung : Name der Person/Institut die Rückerstattung erhalten soll : _____ IBAN _____

Weitere Vorgangsweise : Kostenvoranschl. folgt Rechnung folgt Erhebung erbeten Sonstiges _____