



**Schafer Versicherungen AG**  
 Impasse de la Forêt 13  
 Postfach 544  
 1701 Freiburg

Tel.: +41 26 488 34 34  
 Fax.: +41 26 488 34 35  
 e-mail: office@schafer.ch

## Schadenmeldung - Sachversicherung

FeuerElementarWasserGlasDiebstahlWertsachenEpidemie

### Versicherungsnehmer

Name, Vorname / Firma

Strasse

Telefon Privat

PLZ / Ort

Telefon Geschäft

Gesellschaft

Police Nr.

### Angaben zum Schadenereignis

Schadendatum

Zeit

Schadenort, Strasse

Schadenursache

### Wer ist für den Schaden verantwortlich?

Name, Vorname, Adresse

Telefon

### Polizeianzeige

Anzeigedatum

Polizeiposten

### Bestätigung

Es wird keine andere Versicherung vom obigen Schadenereignis berührt.

Für obiges Schadenereignis besteht noch eine andere Versicherung:

Bei welcher Gesellschaft ?

Police Nr.

### Zahlstelle

An wen wäre eine allfällige Entschädigung zu überweisen (Name, Vorname, Adresse) ?

Überweisung auf

Postcheckkonto

Nr.

Überweisung auf

Bankkonto

Nr.

Name  
und Ort der Bank

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt ?

ja

nein

Wenn ja, MwSt.-Nr.

Der / Die Unterzeichnete ermächtigt die Gesellschaft, von anderen Versicherern oder Dritten den Schadenfall betreffende Auskünfte einzuholen und Einsicht in amtliche und gerichtliche Akten zu nehmen, die auf den Schadenfall Bezug nehmen.

Ausserdem ermächtigt der / die Unterzeichnete die von der Gesellschaft angefragten Drittpersonen, der Gesellschaft alle im Zusammenhang mit dem Schadenfall gewünschten Auskünfte zu erteilen.

Der / Die Unterzeichnete ist damit einverstanden, dass die Gesellschaft im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus dem Schadenfall ergeben, an andere Versicherer, namentlich an Mit- oder Rückversicherer im In- und Ausland, übermitteln kann.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

