



UNIQA Österreich Versicherungen AG  
 Untere Donaustraße 21, 1029 Wien, Telefon: +43 (0) 50677  
 Sitz: Wien, FN 63197m Handelsgericht Wien, DVR: 0018813

Glasbruch  
 Elektroanlagen  
 und -geräte  
 Kühlgut  
 Computer

# Schaden- meldung

Polizzenummer/  
Schadensnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Polizzenummer (unbedingt angeben)	Schadensnummer (wenn bekannt)

Versicherungsnehmer(in)

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname		Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Ort, Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür	E-Mail

## Betroffene Versicherungssparte

- Glasbruchversicherung     Maschinen- und Geräteversicherung  
 Elektrogeräteversicherung     Kühlgutversicherung     Computerversicherung

**Spezielle Fragen** zu der betroffenen Versicherungssparte beantworten Sie bitte umseitig

## Allgemeine Fragen

Hat sich das Schadenereignis an oben angeführter Anschrift ereignet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein →	<input type="text"/>
		Wo? (Anschrift)
Wann hat sich der Schaden ereignet bzw. wann ist der Schaden entstanden? Bitte auch die vermutliche Schadenhöhe angeben.	→	Schadensdatum: <input type="text"/> vermutliche Schadenhöhe: <input type="text"/> EUR
Liegt zu dem Schadenfall ein Fremdverschulden vor?	<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>
		Name, Anschrift
		<input type="text"/>
		Wenn bekannt, auch Haftpflichtvers und Pol.-Nr. des Versursachers
Besteht zu diesem Schaden eine weitere Versicherung bei einer anderen Gesellschaft?	<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>
		Wo? (Versicherungsgesellschaft und Polizzen-Nr.)
		<input type="text"/>
		Welche Versicherungssparte?
Wurde fremdes Eigentum betroffen?	<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>
		Bei wem? (Name, Anschrift)
Wurde eine Anzeige bei der Sicherheitsbehörde erstattet?	<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>
		Bei welcher Behörde?
		<input type="text"/>
		Datum und Eingabezahl
Sind Sie zu diesem Schaden vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise, zu <input type="text"/> %	
Wie soll die Entschädigungsleistung erfolgen?	an <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (wie oben) <input type="checkbox"/> Reparatur-Firma (lt. Rechnung)	
	oder an <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		Name, Anschrift
	über <input type="text"/>	<input type="text"/>
		IBAN des Zahlungsempfängers
		<input type="text"/>
		BIC
		<input type="checkbox"/> per Postanweisung
		bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)
Detaillierte Schilderung der Schadenursache bzw. des Schadenherganges:		<input type="text"/>

## Glasbruch

Wo hat sich das Schadenereignis ereignet?	<input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Geschäft/Betrieb <input type="checkbox"/> Sonst.: <input type="text"/>
Was für Glas wurde beschädigt?	<input type="checkbox"/> Fenster <input type="checkbox"/> Tür <input type="checkbox"/> Glasplatte <input type="checkbox"/> Spiegel <input type="checkbox"/> Auslage <input type="checkbox"/> Neonanlage <input type="checkbox"/> Sonstige Verglasung (welche): <input type="text"/>
Bitte auch die Größe angeben:	<input type="text"/> Höhe/Breite
Reparaturkosten:	<input type="text"/> EUR <input type="checkbox"/> lt. beiliegender Rechnung

## Maschinen, Geräte, Elektrogeräte, Elektroanlagen, Kühlgut, Computer

Art, Marke, Type, Nummer des betroffenen Gerätes:	<input type="text"/>		
	Bitte vollständige Bezeichnung des Gerätes angeben		
Seinerzeitiger Anschaffungspreis:	<input type="text"/> EUR		
Baujahr bzw. Anschaffungsdatum und Standort des betroffenen Gerätes:	<input type="text"/> Standort: <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Geschäft/Betrieb	<input type="checkbox"/> Sonst.: <input type="text"/>	
Wird (ist) eine Reparatur durchgeführt (worden)? Ist bei Kühlgutschäden nicht zu beantworten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein →	<input type="text"/>		
Höhe der Reparaturkosten: Bei Kühlgutschäden bitte Schadenhöhe angeben und eine detaillierte Schadenaufstellung beilegen.	<input type="text"/> EUR	<input type="checkbox"/> lt. beiliegender Rechnung <input type="checkbox"/> lt. beiliegendem Kostenvoranschlag	<input type="checkbox"/> lt. beiliegender Aufstellung <input type="checkbox"/> voraussichtl. Reparaturkosten
Besteht noch eine Haftung oder Garantie durch den Verkäufer? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein →	<input type="text"/>		
	Auf welche Teile und von wem?		
Nur bei Elektroanlagen- und Elektrogeräte- sowie Computervers. zu beantworten: Besteht ein Wartungs- oder Reparaturvertrag? (Fullservice?) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein →	<input type="text"/>		
	In welchem Umfang? (Periodische Wartung, Fullservice usw.)		

Ich (wir) ermächtige(n) den Versicherer bzw. Herrn/Frau  im Auftrag des Versicherers, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gericht usw.) einzuholen, Einsicht in alle auf mich (uns) bezughabenden Akten zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge derselben anzufertigen.  
 Ich (wir) bestätige(n) mit meiner (unserer) Unterschrift, dass ich (wir) alle vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet habe(n).

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Zutreffendes bitte ankreuzen!