



SCHADENFORMULAR

Schadennummer:	Jahr:
Datum des Schadens / Uhrzeit	
Polizze Nummer / Selbstbehalt	
RV I % =	Vinkulierung
RV II % =	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN
Versicherungsnehmer:	
Risikoadresse:	
Meldung des Schadens am:	
Schaden besichtigt am / von:	

Art des Schadens:	
<input type="radio"/> Brand, Blitzschlag, Explosion	<input type="radio"/> Einbruch, Diebstahl, Beraubung
<input type="radio"/> Sturmschaden	<input type="radio"/> Leitungswasser
<input type="radio"/> Glasbruch	<input type="radio"/> Elektrogeräte
<input type="radio"/> Haushalt	<input type="radio"/> Sonstiges

Schadenursache (Schilderung des Schadenherganges, Rettungsmaßnahmen):

Schadensbetrag	€:
Abzüglich Selbstbehalt	€:
Entschädigungsbetrag in	€: _____
IBAN:	AT

Mit der Entschädigung in Höhe von € sind sämtliche Ansprüche aus vorliegendem Versicherungsfall abgegolten.		
Ich / Wir erklären die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Die Organe des Wechselseitigen Bandschaden-Versicherungsvereines Wels sind von mir / uns ermächtigt, alle notwendigen Erhebungen durchzuführen und in die den Schaden betreffenden Akte Einsicht zu nehmen.		
..... für den WELSER VEREIN Datum Versicherungsnehmer