

# Schadenmeldung - Haushalt u. Eigenheim

Sie können Ihre Schadenmeldung auch direkt online ausfüllen und absenden -  
oder senden Sie uns Ihre ausgefüllte u. unterschriebene Schadenmeldung an E-Mail:

[www.agentur-draxler.at](http://www.agentur-draxler.at)  
[office@agentur-draxler.at](mailto:office@agentur-draxler.at)

Feuer

Sturm

Leitungswasser

Einbruchdiebstahl

Glas

Polizze Nr. / Schaden Nr.

---

Sparte(n)

---

## KundInnendaten

Versicherungs-  
nehmerIn

Name

Anschrift

Telefon/Fax

E-Mail

## Schadenereignis

Vorfall

Datum

Ort

Beschreibung des

Schadenhergangs bzw.  
der beschädigten Sache(n)

---

---

---

---

---

---

---

Voraussichtliche Schadenhöhe

---

## EigentümerIn der beschädigten Sachen

Name

Anschrift

Telefon/Fax

E-Mail

## Nur bei Leitungswasser

Art/Ursache des Gebrechens

Druckrohrgebrechen

Ablaufgebrechen

Gainzengebrechen

sonstige Ursachen für Austritt von Leitungswasser

Sind Gebäudebestandteile  
(Fußböden, Wände, Decken,  
usw.) beschädigt worden?

Alter der Malerei / Tapeten?

---

Reparaturfirma bzw.

Name

Installateur

Anschrift

Telefon/Fax

Sind Sie

GebäudeeigentümerIn

ja, Größe der Wohnung in m<sup>2</sup>

---

nein

MiteigentümerIn  ja

nein

Hausverwaltung Name/Telefon

---

### Nur bei Einbruchdiebstahl

#### Aufstellung der gestohlenen und/oder beschädigten Sachen

Stück/ Anzahl	Genaue Beschreibung der Sachen	EigentümerIn	Kaufjahr	Kaufbetrag	gewünschter Ersatz

Waren die fehlenden Gegen- stände  
versperrt aufbewahrt? \_\_\_\_\_

In welchen Möbelstücken bzw.  
Behältnissen? \_\_\_\_\_

Bei Fahrrad-Diebstahl:

Wo war das Fahrzeug abgestellt? \_\_\_\_\_

War das Fahrrad selbst gesichert?  nein  ja, wie? \_\_\_\_\_

Bestätigung der Sicherheitsbehörde über die erfolgte gleichlautende Anzeige:

Behörde \_\_\_\_\_

Anzeige erstattet am \_\_\_\_\_ unter Zahl/Nummer \_\_\_\_\_

weitergeleitet am \_\_\_\_\_

an Gericht/Staatsanwaltschaft \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Amtssiegel \_\_\_\_\_

### Nur bei Feuer

Erfolgte ein Feuerwehreinsatz?  nein  ja

Erfolgte eine Anzeige bei der \_\_\_\_\_  nein  ja, Dienststelle \_\_\_\_\_

Sicherheitsbehörde? \_\_\_\_\_ Aktenzahl \_\_\_\_\_

Ergibt sich durch den Brand ein Betriebsstillstand?  nein  ja, voraussichtlich wie lange? \_\_\_\_\_

### Zahlung der Entschädigung

an \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Konto Nr. \_\_\_\_\_  
KontoinhaberIn \_\_\_\_\_

### Sonstiges

**VOLLMACHT:** Ich ermächtige die ..... Versicherungs-AG bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen.

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift Versicherungsnehmer