



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

Glasbruch  
 Elektroanlagen  
 und -geräte  
 Kühlgut  
 Computer

Schaden-  
 meldung

Polizzenummer/  
 Schadenummer

Polizzenummer (unbedingt angeben) Schadennummer (wenn bekannt)

Versicherungsnehmer(in)

Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.  
   
 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?  ja  nein →   
 Wo? (Anschrift)

Wann hat sich der Schaden ereignet bzw. wann ist der Schaden entstanden? Bitte auch die vermutliche Schadenhöhe angeben. → Schadendatum:  vermutliche Schadenhöhe:  EUR

Liegt zu dem Schadenfall ein Fremdverschulden vor?  ja →   
 nein Name, Anschrift  
 Wenn bekannt, auch Haftpflichtvers und Pol.-Nr. des Versursachers

Besteht zu diesem Schaden eine weitere Versicherung bei einer anderen Gesellschaft?  ja →    
 nein Wo? (Versicherungsgesellschaft und Polizzen-Nr.) Welche Versicherungssparte?

Wurde fremdes Eigentum betroffen?  ja →   
 nein Bei wem? (Name, Anschrift)

Wurde eine Anzeige bei der Sicherheitsbehörde erstattet?  ja →    
 nein Bei welcher Behörde? Datum und Eingabezahl

Sind Sie zu diesem Schaden vorsteuerabzugsberechtigt?  nein  ja  teilweise, zu  %

Wie soll die Entschädigungsleistung erfolgen? an  Versicherungsnehmer (wie oben)  Reparatur-Firma (lt. Rechnung)  
 oder an    
 über Name, Anschrift  
   
 IBAN des Zahlungsempfängers BIC  
  per Postanweisung  
 bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)

Detaillierte Schilderung der Schadenursache bzw. des Schadenherganges:

## 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 Baujahr bzw. Datum <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"/> Warum nicht? <input type="checkbox"/> lt. beiliegender Rechnung <input type="checkbox"/> lt. beiliegendem Kostenvoranschlag <input type="checkbox"/> lt. beiliegender Aufstellung <input type="checkbox"/> voraussichtl. Reparaturkosten
Höhe der Reparaturkosten: Bei Kühlgutschäden bitte Schadenhöhe angeben und eine detaillierte Schadenaufstellung beilegen.	<input type="text"/> EUR
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