

Sachschäden

Was wurde beschädigt

Besichtigungsort

Reparaturfirma

Ungefähre Schadenhöhe

5. IHRE ANSICHT ÜBER DIE URSACHE DES SCHADENSEin Verschulden Ihrerseits, eines Familienangehörigen oder eines Angestellten Nein Ja – GrundMangelhaftes Material oder mangelhafte Installation Nein Ja – GrundEin Verschulden des Geschädigten oder eines Dritten Nein Ja – Grund**6. ZUSÄTZLICHE FRAGEN**Sind die Geschädigten mit dem Versicherungsnehmer oder mit derjenigen Person, die den Schaden verursacht hat, verwandt Ja Nein

Verwandtschaftsgrad

Waren die Geschädigten im Dienste des Versicherungsnehmers oder derjenigen Person, welche den Schaden verursacht hat Ja NeinBesitzt der Verursacher eine Haftpflichtversicherung Ja Nein

Gesellschaft

7. BEMERKUNGEN**8. BEILIEGENDE UNTERLAGEN / EVENTUELL SEPARAT SENDEN** Vorkorrespondenz Pläne Werkverträge Fotos Offerten für die Schadenbehebung

Der / die unterzeichnete Person ermächtigt die Versicherungsgesellschaft zur Einsichtnahme in die amtlichen und medizinischen Akten und ist damit einverstanden, dass die Versicherungsgesellschaft die für die Schadenabwicklung notwendigen Daten an Dritte oder involvierte Versicherungsgesellschaften (Mit- oder Rückversicherer) im In- und Ausland weiterleitet und von diesen die erforderlichen Auskünfte einholt. Der / die Unterzeichnete darf ohne Einwilligung der Gesellschaft keine Schadenersatzansprüche anerkennen.

Ort und Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Bitte senden Sie das Formular entweder per Mail an info@vcw.ch oder per Post an Ihren VCW-Berater.
VCW Versicherungs-Treuhand AG, Beratername, Bösch 37, 6331 Hünenberg. Dankeschön.