

# SCHADENSMELDUNG

**Versicherungsnehmer:in** \_\_\_\_\_

**Polizzennummer** \_\_\_\_\_

**Schadendatum** \_\_\_\_\_

**Schadenort** \_\_\_\_\_

**betroffene Sache(n)** \_\_\_\_\_

## Schadenhergang

(bitte möglichst detailliert angeben)

---

---

---

## ERKLÄRUNGEN ZUR ENTSCHEIDUNGSLEISTUNG

### Frage zu privaten Versicherungsverträgen

Besteht eine private Zusatzversicherung (Krankenversicherung) und / oder eine Reiseversicherung die Leistungen für Heilbehelfe beinhaltet?

- JA, in Höhe von € \_\_\_\_\_  
 NEIN

### Frage zur Abwicklung der Entschädigungsleistung

Als Versicherungsnehmer:in ersuche ich um

- Direktverrechnung mit meinem Akustik-Fachbetrieb (siehe Rechnung)  
 Überweisung der Entschädigungsleistung auf folgendes Konto

iban \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber:in \_\_\_\_\_

### Bestätigung des Akustik-Fachbetriebes

Besteht seitens der Sozialversicherung die Möglichkeit einer Zuzahlung bzw. Kostenübernahme zum gegenständlichen Versicherungsfall.

- JA, in Höhe von € \_\_\_\_\_  
 NEIN

## WICHTIGE HINWEISE

Beschädigte Sachen sowie schadenrelevante Unterlagen, wie beispielsweise Rechnungen, Erklärungen, etc. bitte unbedingt aufbewahren. Diese können zur Klärung der Entschädigungshöhe bzw. der Schadenursache angefordert werden.

\_\_\_\_\_

Datum

X

Unterschrift Versicherungsnehmer:in

X

Unterschrift Akustik-Fachbetrieb