



## Schadenmeldung indirekter Blitzschlag

Polizzenummer

### Angaben zum Versicherungsnehmer

Nachname Vorname

Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Geburtsdatum/Firmenbuchnummer

### Kontaktdaten zum Schadenfall

Der Versicherungsnehmer stimmt ausdrücklich zu, dass er über den gesamten Ablauf dieses Schadens per SMS/E-Mail informiert wird und die Möglichkeit erhält, freiwillig Feedback zur Schadenabwicklung zu geben.

Nachname Vorname

Benachrichtigung für den Versicherungsnehmer

keine Benachrichtigung gewünscht

per E-Mail

per SMS

Kontaktdaten für Benachrichtigung (E-Mail-Adresse oder Handynummer)

### Nebenversicherung

ja, es besteht eine weitere Versicherung für das versicherte Risiko

nein, es ist keine weitere Versicherung vorhanden für das versicherte Risiko

Versicherungsgesellschaft

Polizzenummer


### Vorsteuerabzugsberechtigung

ja, der Versicherungsnehmer ist vollständig vorsteuerabzugsberechtigt

ja, der Versicherungsnehmer ist teilweise vorsteuerabzugsberechtigt

Zu wieviel Prozent ist der Versicherungsnehmer vorsteuerabzugsberechtigt? \_\_\_\_\_ %

nein, der Versicherungsnehmer ist nicht vorsteuerabzugsberechtigt

 **Angaben zum Schadenhergang**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Schadendatum                      | Schadenzeitraum: Sollte der Schadentag nicht bekannt sein, geben Sie bitte den möglichen Zeitraum an. (z.B.: von 01.01.2020 bis 04.01.2020)<br>von _____ bis _____ |
| Schadenort                        |  |
| Schadenhergang: Was ist passiert? |  |

 **Angaben zu den beschädigten Geräten**

| Art | Marke | Baujahr | Anschaffungspreis |
|-----|-------|---------|-------------------|
|     |       |         |                   |
|     |       |         |                   |
|     |       |         |                   |
|     |       |         |                   |
|     |       |         |                   |
|     |       |         |                   |
|     |       |         |                   |
|     |       |         |                   |
|     |       |         |                   |
|     |       |         |                   |
|     |       |         |                   |

Bitte legen Sie, falls vorhanden, ein Foto des Typenschildes und die Rechnung der seinerzeitigen Anschaffung bei.

■ **Gesamtschadenhöhe zum indirekten Blitzschlag**

Bitte wählen Sie die Gesamtschadenhöhe aus. (Ist diese nicht eindeutig ermittelbar, dann wählen Sie einen höheren Betrag aus.)

unter 500 Euro  
 500 – 2.000 Euro  
 2.000 – 5.000 Euro  
 über 5.000 Euro



### ■ Standort der beschädigten Geräte

|  |               |
|--|---------------|
| Wo können die beschädigten Geräte besichtigt werden?   |               |
| <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> anderen Standort (Daten angeben) |               |
| <input type="checkbox"/> Sämtliche Geräte sind nicht mehr vorhanden (entsorgt)                         |               |
| Nachname Vorname   |               |
| Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)   |               |
| E-Mail   | Telefonnummer |

### Dokumente zum Schadenfall

Für die Abwicklung des Schadenfalles, bitten wir Sie die Meldung vollständig auszufüllen. Weiters benötigen wir folgende Unterlagen. Sie können diese Unterlagen mit Angabe der Polizzenummer und Ihres Namens an Ihren Berater oder direkt an [service@nv.at](mailto:service@nv.at) schicken. Weitere Dokumente können nachgefordert werden.

Nachweis der seinerzeitigen Anschaffung (z.B.: Rechnung, Foto Typenschild)

Ich/Wir ermächtige/n die Niederösterreichische Versicherung AG, Informationen bei allen diesen Schadenfall betreffenden Firmen und Behörden einzuholen.

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer