



Schadenmeldung Feuer

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)



Kontaktdaten zum Besichtigungstermin

Sollte eine Besichtigung vor Ort nötig sein, wird die Niederösterreichische Versicherung AG mit diesen Kontaktdaten mit Ihnen in Verbindung treten.

E-Mail für Besichtigungstermin

Telefonnummer für Besichtigungstermin

Notiz



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
Schadenort
Schadenhergang: Was ist passiert?
Schadensursache: Was hat den Schaden verursacht? <input type="checkbox"/> Direkter Blitzschlag <input type="checkbox"/> Explosion brennbare Stoffe <input type="checkbox"/> Fahrzeuganprall durch unbekanntes KFZ <input type="checkbox"/> Explosion nicht brennbarer Stoffe <input type="checkbox"/> Kachelofenverpuffung <input type="checkbox"/> Selbstentzündung <input type="checkbox"/> Sengschäden <input type="checkbox"/> Verbrennungsanlagen wie Öfen, Kamine, Heizungen <input type="checkbox"/> Mechanische Ursachen, Reibung, Funkenschlag <input type="checkbox"/> Stromleitungen, Kurzschluss, Kabelschmorschäden (nicht in KFZ) <input type="checkbox"/> Elektrische Maschinen und Geräte <input type="checkbox"/> Elektrische Anlagen in KFZ, Kabelschmorschaden in KFZ <input type="checkbox"/> Bearbeitung mit Flamme, Schweißen, Elektrisches Schweißen, Schneiden, Löten <input type="checkbox"/> Rauchzeug, Zündhölzer <input type="checkbox"/> Kerzen, Adventkranz, Christbaum, Leuchten mit offener Flamme <input type="checkbox"/> Feuerwerk, Sprengkörper <input type="checkbox"/> Asche, Glut, Schlacke <input type="checkbox"/> Offenes Feuer <input type="checkbox"/> Kochen, Braten, etc. <input type="checkbox"/> Brandstiftung <input type="checkbox"/> Brandursache unbekannt

■ Behördliche Aufnahme

- Ja, der Schaden wurde behördlich aufgenommen (Bitte legen Sie die Anzeigebestätigung bei)
 Ja, die Informationen werden nachgebracht
 Nein, der Schadenfall wurde nicht behördlich aufgenommen

Angaben zum Verursacher

Wer hat den Schaden – aus Sicht des Versicherungsnehmers – verursacht? <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (Daten angeben) <input type="checkbox"/> anderer Verursacher (Daten angeben) <input type="checkbox"/> Verursacherdaten werden nachgebracht <input type="checkbox"/> Verursacher unbekannt
Nachname Vorname
Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)



Angaben zum Gebäudeschaden

Gebäudeschaden: Liegt ein Gebäudeschaden vor?
 ja nein

Wie erfolgt die Schadenbehebung des Gebäudeschadens:
 NV Partnerfirma Eigenleistung Fachfirma Maßnahmen zur allfälligen Schadenbehebung unbekannt

Bei Auswahl „NV Partnerfirma“ übernimmt die Niederösterreichische Versicherung AG, die Vermittlung an ein Partnerunternehmen der Niederösterreichischen Versicherung AG. Dieses setzt sich in Kürze mit Ihnen in Verbindung und übernimmt die Abwicklung mit der Niederösterreichischen Versicherung AG.

Legen Sie bitte sämtliche vorhandene Rechnungen, Kostenvoranschläge und Eigenleistungsaufstellungen (separates Formular) bei.

Gewerke	NV Partnerfirma	Eigenleistung	Fachfirma
<input type="checkbox"/> Abbruch/Aufräumen/Reinigung/Entsorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Baumeister/Trockenbau/Estrich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bodenleger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dach- und Schwarzdecker/Spengler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> De- und Remontage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Elektriker/Anlagentechnik/Steuerungstechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Erstmaßnahmen/Notmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gärtner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Erdbewegung/Aushub/Graben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hafner/Rauchfangkehrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Leckortung/Kanaluntersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Maler/Anstreicher/Tapezierer/Verputz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Plattenleger/Fliesenleger/Pflasterer/Steinmetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sanitär-, Heizung- und Lüftungsinstallationen/Installateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bau- und Konstruktionsschlosser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Schlüsseldienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tischler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Trocknung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Türen/Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verglasung/Sonnenschutz/Beschattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zimmerer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notizen			



■ Gesamtschadenhöhe zum Gebäudeschaden

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



Angaben zum Inventarschaden

Inventarschaden: Liegt ein Inventarschaden vor?

- ja
- nein

Legen Sie bitte sämtliche vorhandene Rechnungen, Kostenvoranschläge und Inventaraufstellungen (separates Formular) bei.

■ Gesamtschadenhöhe zum Inventarschaden

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



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 schicken. Weitere Dokumente können nachgefordert werden.

- Schadenfotos
- Anzeigebestätigung, wenn der Schadenfall behördlich aufgenommen wurde (bei Fahrzeuganprall verpflichtend)

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

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer