



Schadenmeldung EC Schaden

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?
Schadenursache: Was hat den Schaden verursacht? <input type="checkbox"/> Böswillige Beschädigung <input type="checkbox"/> Erdbeben <input type="checkbox"/> Fahrzeuganprall <input type="checkbox"/> Lawinen <input type="checkbox"/> Rauch <input type="checkbox"/> Wasseraustritt Sprinkleranlage <input type="checkbox"/> Überschwemmung/Kanalrückstau <input type="checkbox"/> unbenannte Gefahren <input type="checkbox"/> Vermurung <input type="checkbox"/> unbekannt

■ Behördliche Aufnahme

- ja, der Schaden wurde behördlich aufgenommen
- ja, die Informationen werden nachgebracht
- nein, der Schaden wurde nicht behördlich aufgenommen

Angaben zum Verursacher

Wer hat den Schaden – aus Sicht des Versicherungsnehmers – verursacht?	
<input type="checkbox"/> Person ist bekannt (Daten hier angeben) <input type="checkbox"/> wird nachgebracht <input type="checkbox"/> Person ist unbekannt	
Nachname Vorname	
Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	
E-Mail	Telefonnummer

Angaben zum Gebäudeschaden

Gebäudeschaden: Liegt ein Gebäudeschaden vor?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie erfolgt die Schadenbehebung des Gebäudeschadens:
<input type="checkbox"/> NV Partnerfirma <input type="checkbox"/> Eigenleistung <input type="checkbox"/> Fachfirma <input type="checkbox"/> 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 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

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

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer