

## Sachversicherung Schadenanzeige

Um den Schadenfall bearbeiten zu können, sind die nachfolgend aufgeführten Dokumente (vorzugsweise Originale) dieser Schadenanzeige beizulegen.

### Bitte die beigefügten Unterlagen ankreuzen:

---

- Handelsrechnung (Verkauf/Einkauf/Einstandspreise)
- Wertnachweis
- Haftbarhaltungsschreiben an den Schadenverursacher
- Antwort des verantwortlichen Schadenverursachers
- Verlustbestätigung/Schadenbericht
- Polizeirapport
- Weitere Dokumente (Korrespondenzen / Fotos etc.)

### Angaben zum Versicherungsnehmer

---

**Police Nr. / Anmeldung Nr.**

**Name, Vorname / Firma**

**Adresse / PLZ / Ort**

**Telefon / Fax**

**E-Mail / Kontaktperson**

**Name der Bank / Adresse**

**Konto Nr. / Clearing. Nr.**

### Angaben zum Geschädigten (falls Sachschäden Dritter oder nicht identisch mit VN)

---

**Name, Vorname / Firma**

**Adresse / PLZ / Ort**

**Telefon / Fax**

**Kontaktperson**

**Angaben zu den vom Schaden betroffenen Gegenständen und zum Schadenhergang**

---

**Schadendatum**

---

**Schadenort**

---

**Beschreibung des Schadenereignisses und der betroffenen Gegenstände:**

---

**Schadenhöhe in CHF (geschätzt)**

---

**Name/Adresse wo die Schäden besichtigt werden können**

---

**Name/Adresse des Schadenverursachers**

---

**Gibt es Zeugen - Name(n)**

---

**Allgemeine Angaben**

---

**Wurde ein Haftbarhaltungsschreiben an den Schadenverursacher gemacht?** Ja  Nein

---

**Haben Bevollmächtigte des Schadenverursachers den Schaden begutachtet?** Ja  Nein

---

**Name des Gutachters des Schadenverursachers**

---

**Falls ein Polizeirapport erstellt wurde, bitte Dienststelle angeben**

---

**Besteht für dieses Schadenereignis noch eine andere Versicherung?** Ja  Name, Adresse? \_\_\_\_\_ Nein

---

**Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?** Ja  Nein  Nein

---

**Weitere Bemerkungen**

---

## Datenschutzerklärung

---

Wir verwenden personenbezogene Daten, die Sie uns [oder gegebenenfalls Ihrem Versicherungsvermittler] zur Verfügung stellen zur Antrags- bzw. Risikoprüfung, für die Policenverwaltung, die Schadensregulierung sowie andere Versicherungszwecke. Diese Informationen umfassen grundlegende Kontaktdaten wie Ihren Namen, Ihre Adresse und Ihre Policennummer, können aber auch detailliertere Informationen über Sie enthalten (z.B. Ihr Alter, Ihren Gesundheitszustand, Einzelheiten zu Vermögenswerten, bisherige Schadensfälle), wenn solche für das von uns versicherte Risiko, die von uns erbrachten Leistungen oder für einen von Ihnen gemeldeten Schadensfall relevant sind.

Wir sind Teil eines globalen Konzerns, und Ihre personenbezogenen Daten können an unsere Konzerngesellschaften in anderen Ländern weitergegeben werden, wenn dies für die Erbringung der Leistungen aus Ihrer Police oder für deren Verwaltung erforderlich ist. Wir arbeiten auch mit einer Reihe von vertrauenswürdigen Serviceanbietern zusammen, die unseren Weisungen und Kontrolle unterstehen und unter Umständen ebenfalls Zugang zu Ihren personenbezogenen Daten haben.

Sie haben eine Reihe von Rechten in Bezug auf Ihre personenbezogenen Daten, einschliesslich des Rechts auf Auskunft und, unter bestimmten Umständen, auf Löschung.

Dieser Abschnitt enthält eine Kurzbeschreibung, wie wir Ihre personenbezogenen Daten verwenden. Für weitere Informationen empfehlen wir Ihnen, unbedingt unsere Rahmendatenschutzerklärung zu lesen, abrufbar unter folgendem Link: [<https://www.chubb.com/ch-de/footer/privacy-policy.html>].

## Information, Erklärung und Unterschrift des Versicherten

---

Die Chubb wird durch den/die Unterzeichner ermächtigt, Daten die sich aus der Schadenabwicklung ergeben, zu bearbeiten. Chubb kann im erforderlichen Umfang Daten an die am Vertrag beteiligten Dritten im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer sowie an zur Chubb-Gruppe gehörende Gesellschaften zur Bearbeitung übergeben.

Ferner wird die Chubb ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen und in amtliche sowie gerichtliche Akten Einsicht zu nehmen. Diese Einwilligung gilt unabhängig von der Übernahme des Schadenfalles.

Die Chubb ist zudem im Falle eines Rückgriffes auf einen haftpflichtigen Dritten ermächtigt, die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten dem haftpflichtigen Dritten, beziehungsweise dessen Haftpflichtversicherer mitzuteilen.

Der/die Unterzeichner hat/haben das Recht, bei der über die Bearbeitung der sie betreffenden Daten die gesetzlich vorgesehenen Auskünfte zu verlangen. Die Einwilligung zur Datenbearbeitung kann jederzeit widerrufen werden.

---

Ort und Datum

Firmenstempel/Unterschrift

**Chubb. Insured.<sup>SM</sup>**