

# SCHADENANZEIGE

## Betriebsunterbrechung



### Versicherungsnehmer

Adresse:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Police-Nummer:

.....

Ereignisdatum:

.....

Telefon-Nummer:

.....

E-Mail:

.....

Kontaktperson:

.....

### Bankverbindung

Name / Adresse der Bank:

.....

Kontoinhaber:

.....

Clearing Nr.:

.....

Konto Nr.:

.....

IBAN Nr.:

.....

### Angaben zum Sachschaden

Schadenort, Strasse, Hausnummer:

.....

Name des Feuerversicherers:

.....

Wie ist der Schaden entstanden (Schadenhergang- und ursache):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

# SCHADENANZEIGE

## Betriebsunterbrechung



Welche Gegenstände sind davon betroffen?

.....

.....

.....

.....

.....

### Angaben zur Betriebsunterbrechung

Welche Abteilungen des Betriebes werden durch den Sachschaden unterbrochen bzw. gestört? In welcher Art?

.....

.....

.....

.....

.....

### Auswirkungen der Unterbrechung

Auf die Produktion:

Voraussichtliche Dauer der Unterbrechung:

.....

.....

Auf den Absatz:

Mögliche Höhe des Unterbrechungsschadens:

.....

.....

Auf andere betriebliche Funktionen:

.....

Nach welchen Gesichtspunkten wurde der Unterbrechungsschaden veranschlagt?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# SCHADENANZEIGE

## Betriebsunterbrechung



### Schadenminderungsmassnahmen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Weitere Betriebsunterbrechungs-Versicherungen

Bestehen weitere Betriebsunterbrechungs-Versicherungen?

Ja  Nein

Name des Versicherers:

Police-Nr.:

.....

.....

Der Unterzeichnende ermächtigt HDI Global SE zur Einsichtnahme in die amtlichen Akten.

Ort und Datum:

Unterschrift:

.....

.....