

Polizzenummer (unbedingt angeben)

Schadennummer (wenn bekannt)

Versicherungsnehmer(in) Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname

Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.

Postleitzahl

Ort, Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür

E-Mail

Allgemeine Fragen

Wann ist der Schaden entstanden?

Datum

Uhrzeit

Schadenort?

EZ, KG, Parz., Revier-Abtlg., Riedbezeichnung

Wo ist der Brand entstanden?

im eigenen Waldbestand

auf dem Nachbargrundstück Besitzer: _____

Wie ist der Brand entstanden?

vermutlich durch Ausflugs- bzw. Straßenverkehr

bei Arbeiten im Wald mit eigenem Personal

bei Arbeiten im Wald durch Betriebsfremde

durch Bahnbetrieb

vorerst durch unbekannte Ursache

durch Blitzschlag mit/ohne Brandausbruch

Wer hat den Brand gelöscht?

Versicherungsnehmer mit Personen Bundesheer Löschflugzeug

Feuerwehr(en) mit ca. FFW-Personen Hubschraubereinsatz

Welche Sicherheitsbehörde hat den Brand aufgenommen?

Gendarmerie- oder Polizeidienststelle, Aktenzahl und Datum der Anzeige angeben

Wie groß ist die gesamte Brandfläche im eigenen Wald?
Ha oder m² angeben.

Hektar

m²

Alter des betroffenen Bestandes?

Alter (eventuell Durchschnittsalter), bei Kulturen Datum der Aufforstung angeben

Holzart?

Holzart oder Holzartenverteilung mit %-Flächen angeben

Ist der Bestand brandbedingt zu räumen?

ja nein derzeit noch ungewiss

Bei Brandschäden in Kulturen die im Frühjahr angefallen sind: wird noch heuer ausgeforstet?

ja nein

Wie groß ist Ihr gesamter Waldbesitz?

Hektar

Mit wem kann ein Besichtigungstermin vereinbart werden bzw. wer steht für Rückfragen zur Verfügung?

Versicherungsnehmer

mit _____

Name, Anschrift und Telefonnummer angeben

Sind Sie zu diesem Schaden vorsteuerabzugsberechtigt?

ja, buchführender Betrieb

nein, pauschalierter Betrieb

Wie soll die Entschädigungsleistung erfolgen?

Versicherungsnehmer (wie oben)

Kontonummer

bei

Bankleitzahl

per Postanweisung

Fertigen Sie, wenn möglich, eine Skizze der Brandfläche an

Der/die Versicherungsnehmer(in) bestätigt durch seine/ihre Unterschrift, dass alle Angaben zu diesem Schadenfall der Wahrheit entsprechen.
Ich ermächtige die UNIQA Sachversicherung AG, Erhebungen durchzuführen, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gerichten usw.)
einzuholen, Einsicht in die Akten zu nehmen sowie Abschriften anzufertigen.

Unterschrift: Betreuer(In)

Ort, Datum

Unterschrift: Versicherungsnehmer(in)