



## Schadenmeldung Betriebsunterbrechung

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)

### 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

Schadennummer zur Sachsparte

Dauert die Betriebsunterbrechung noch an?

ja

Beginn der Betriebsunterbrechung: \_\_\_\_\_ (z.B.: 01.01.2022)

Voraussichtliche Dauer (Kalendertage): \_\_\_\_\_ Tage



nein

Geben Sie hier den Zeitraum der Betriebsunterbrechung an (z.B.: von 01.01.2022 bis 04.01.2022):

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ist es ein vollständiger Betriebsstillstand?

ja  nein

Schadenhergang: Wer oder was hat den Schaden verursacht? Schildern Sie den Schadenhergang detailliert.

## 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](mailto:service@nv.at) schicken. Weitere Dokumente können nachgefordert werden.

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

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer