

## Schadenanzeige Mieterinnen- und Mieterverband

Policen-Nr. 92.382.571 - Mieterinnen- und Mieterverband Deutschschweiz, 8004 Zürich

| Mitglied   |                            | Mitglied-Nr.                  | Mitglied-Nr. |                  |           |        |  |
|--|----------------------------|-------------------------------|--------------|------------------|-----------|--------|--|
| Adresse  |                            |                               |              |                  |           |        |  |
| MV-Sektion   |                            |                               |              |                  |           |        |  |
| Telefon P  |                            | Telefon G                     |              |                  |           |        |  |
| Mobile   |                            | E-Mail                        | E-Mail       |                  |           |        |  |
| Angaben zum Schaden                                |                            |                               |              |                  |           |        |  |
| Schadendatum                                       |                            |                               |              |                  |           |        |  |
| Wo hat sich der Schaden ereignet?                  |                            |                               |              |                  |           |        |  |
| Strasse, Nr.                                       |                            |                               |              |                  |           |        |  |
| PLZ  | Ort Raum                   |                               | Raum         |                  |           |        |  |
| Schadenhergang                                     |                            |                               |              |                  |           |        |  |
| Beschädigte Sache                                  |                            | Mutmassliche Schadenhöhe      |              | Alter der Sache  |           |        |  |
|  |                            |                               |              |                  |           |        |  |
| Besteht eine Privathaftpflichtversicher Wenn ja:   | rung?                      |                               |              |                  | □ Ja      | □ Nein |  |
| Bei welcher Gesellschaft                           | Betrag des Selbstbeha      | altes                         |              |                  |           |        |  |
| Bitte melden Sie den Schaden zuerst be             | i Ihrer Privathaftpflichtv | ersicherung an und senden Sie | uns eine     | Kopie der Schade | ensabrech | nung.  |  |
| Trifft den Schadenverursacher Ihrer na<br>Wenn ja: | ulden?                     |                               |              | □ Ja             | □ Nein    |        |  |
| Warum  |                            |                               |              |                  |           |        |  |

## Angaben zum Mietverhältnis

| Mietbeginn  | Mietende                | Abnahmedatum  |  |  |  |  |
|---|-------------------------|---|--|--|--|--|
| Besteht ein Ein- und Auszugsprotokoll? Wenn ja, bitte eine Kopie beilegen.  |                         | □ Ja □ Nein   |  |  |  |  |
| Wer ist der Gebäudeeigentümer resp. die Ha  | ausverwaltung?          |   |  |  |  |  |
| Name  |                         | Vorname   |  |  |  |  |
| Strasse, Nr.  |                         |   |  |  |  |  |
| PLZ   |                         | Ort   |  |  |  |  |
| Telefon P   |                         | Telefon G   |  |  |  |  |
| Mobile  |                         | E-Mail  |  |  |  |  |
| Die Entschädigung ist zu leisten:   |                         |   |  |  |  |  |
| ☐ direkt an die Vermietung:   |                         |   |  |  |  |  |
| ☐ direkt an die Reparaturfirma:   |                         |   |  |  |  |  |
| ☐ auf mein Postcheckkonto:  |                         |   |  |  |  |  |
| ☐ an meine Bank:  |                         |   |  |  |  |  |
| Bank  |                         |   |  |  |  |  |
| Filiale   |                         | Clearing-Nr.  |  |  |  |  |
| IBAN  |                         |   |  |  |  |  |
| Zurich benötigt Informationen und Unterlagen, um ihre Leistungspflicht abzuklären und ggf. versicherte Leistungen zu erbringen. Die unterzeichnende Person willigt ein, dass Zurich und die von Zurich beauftragten Dritten zur Abwicklung des angemeldeten Schadens bei Amtsstellen und anderen Dritten (z. B. Vorversicherer) sachdienliche Auskünfte und Unterlagen einholen und in Akten Einsicht nehmen kann. Die unterzeichnende Person befreit diese Dritten zu diesem Zweck von Geheimhaltungspflichten.  Diese Einwilligung und Befreiung erfolgt unabhängig von einer Leistungserbringung seitens Zurich. Sie gilt im Rahmen ihres Zwecks ohne zeitliche Befristung. Sie kann jederzeit durch Erklärung in Textform (z. B. E-Mail) an Zurich widerrufen werden. Ein Widerruf wirkt jeweils nur für die Zukunft und kann dazu führen, dass Leistungen nicht erbracht werden können. Zurich kann Personendaten auch im Widerrufsfall weiterhin bearbeiten, soweit diese Bearbeitung gesetzlich gestattet ist oder überwiegenden Interessen dient. Zurich bearbeitet die erhaltenen Informationen im Einklang mit dem Datenschutzrecht. Weitere Angaben dazu sind unter www.zurich.ch/datenschutz verfügbar. |                         |   |  |  |  |  |
|   |                         |   |  |  |  |  |
| Ort und Datum   |                         | Unterschrift  |  |  |  |  |
| Bitte senden Sie dieses Formular mit den en   | tsprechenden Beilagen a | nn Ihre Sektion des Mieterinnen- und Mieterverbands. Vielen Dank. |  |  |  |  |
| Auszufüllen durch den Mieterinne  | en- und Mieterverb      | pand  |  |  |  |  |
| Prämie bezahlt?   |                         | □ Ja □ Nein   |  |  |  |  |
| Wenn ja:  |                         |   |  |  |  |  |
| Deckungsbeginn per wann   |                         |   |  |  |  |  |
| Ausgefüllt durch (Vorname und Name Mitarl   | beiter*in Sektion):     |   |  |  |  |  |
| Vorname   |                         | Name  |  |  |  |  |

## **Zürich Versicherungs-Gesellschaft AG** Hagenholzstrasse 60, 8050 Zürich

Telefon 0800 80 80 80, www.zurich.ch







ZURICH Die abgebildeten Zeichen sind Markenzeichen der Zürich Versicherungs-Gesellschaft AG und als solche weltweit eingetragen.

