

**Absender:**

Graf & Partner Versicherungsbroker AG  
Ringstrasse 37  
7000 Chur  
Telefon: +41 (0)58 501 00 00  
Email: aktivas@graf-vb.ch



## Schadenmeldung zur Fotoapparate-Versicherung

**Versicherungsnummer:**

**Versicherungsnehmer:** Name/Vorname:   
Straße/Hausnummer:   
PLZ/Wohnort:    
Telefon:

**Schadentag:**  **Uhrzeit:**   
**Schadensort:**   
**Schadenhergang:**

**Bei welcher Polizeidienststelle wurde der Schaden ggf. gemeldet?**

**Dienststelle:**   
**Aktenzeichen:**

Falls der Schaden durch **Dritte** verursacht wurde:

Name/Vorname:   
Straße/Hausnummer:   
PLZ/Wohnort:

**Die Schadenzahlung soll erfolgen an:**

**Bankverbindung:** Institut   
BIC:   
IBAN:   
Abweichender Inhaber:

Gegenstand:	Art des Schadens:	Neuwert (netto):	Schadenhöhe (netto):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(falls der Platz nicht ausreicht, bitte separate Aufstellung beilegen)

**Besteht für die vom Schaden betroffene Sache noch anderweitig Versicherungsschutz?**  ja  nein

Falls ja: Gesellschaft:  Versicherungsnummer:

**Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt ?**  ja  nein

Ort, Datum

Unterschrift