## Schadenanzeige Technische Versicherung

Maschinenbruch  Maschinenkasko  Technische Installationen

Computer  Bauwesen

Dienststelle/Abteilung:

1. **Versicherungs-Gesellschaft** (wird von Five ausgefüllt) Police Nr.

1. **Versicherungsnehmer** Finanzverwaltung des Kantons Graubünden, Steinbruchstrasse 18, 7001 Chur

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. Wann hat sich das Schadenereignis  zugetragen? | Am  um  Uhr | |
| 4. Schadenort | Ort:  Strasse: | |
| 5. Schadenhergang | | |
| 1. Schadenursache | | |
| Bedienungsfehler, Ungeschicklicheit  Fabrikations-, Materialfehler  Betriebsunfall | | |
| 1. Wer hat den Schaden verursacht?  Angestellter  Drittperson   Name und Adresse:  Geburtsdatum:  Besitzt der Verursacher eine Haftpflichtversicherung?  Nein  Ja, Gesellschaft | | | |
| 1. Ist ein Polizeirapport aufgenommen worden?   Nein  Ja, Von wem? | | |
| 1. Welche Objekte/Bestandteile sind vom Schaden betroffen? | | Geschätzter Schaden |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| Ort und Datum: Name: | | |