



Wichtig: Damit wir Ihren Fall so schnell wie möglich bearbeiten können, beantworten Sie bitte alle Fragen so genau wie möglich. Vielen Dank!

1. Persönliche Daten:

Titel: Vorname: Nachname:

Schadenummer:

Stehen Sie und unser/e Versicherungsnehmer/in in einem Naheverhältnis? ja nein

Wenn ja: Verwandtschaft Lebensgemeinschaft oder Ehe

Kind oder Enkel des Lebenspartners Dienstverhältnis

Bankdaten:

Kontoinhaber/in:

IBAN:

Nur bei Auslandsüberweisungen:

Name der Bank: BIC:

Bitte beachten Sie: Wir ersetzen den Schaden nur, wenn wir leistungspflichtig sind.

Waren Sie schon einmal an einem vergleichbaren Versicherungsschaden beteiligt – entweder als Verursacher/in oder als Geschädigte/r? ja nein

2. Geräte-Daten:

Marke: Typ:
Seriennummer: Anschaffungsdatum:
Anschaffungspreis: Euro
Telefonnummer: Netzbetreiber:
Wertkarten-Telefon: ja nein
Ist das Handy vertragsfrei – ohne SIMLOCK? ja nein

Wem gehört das Gerät?

Vorname: Nachname:
E-Mail: Vorsteuer-Abzugsberechtigung: ja nein

Wer benutzt das Gerät?

Vorname: _____ Nachname: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Haben Sie das Gerät verliehen? ja nein

Von wem haben Sie das Gerät gekauft?

Vorname: _____ Nachname: _____

Kaufdatum: _____

Haben Sie schon einen Kostenvoranschlag eingeholt? ja nein

Wenn ja: Von wem und wann?

Vorname: _____ Nachname: _____

Datum: _____

Senden Sie uns mit diesem Fragebogen auch den ursprünglichen Kaufbeleg.
Wenn Sie ihn nicht mehr haben, können Sie ihn beim Verkäufer anfordern.

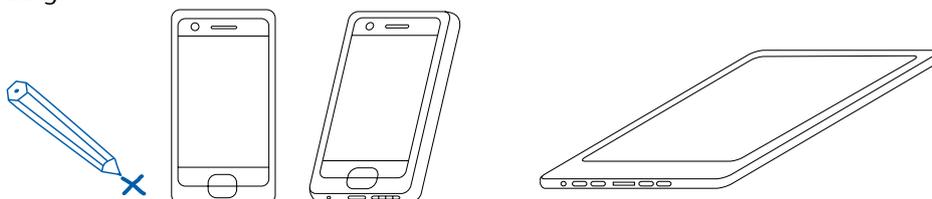
3. Daten zum Schaden:

Handy:

Tablet:

Welche Schäden sind am Handy/Tablet entstanden?

Bitte markieren Sie den Schaden auf der Abbildung:



Bei Sturzschäden:

War das Gerät ordnungsgemäß aufgestellt? ja nein

War das Gerät eingeschaltet? ja nein

Aus welcher Höhe fiel das Gerät zu Boden? cm

Wie ist der Boden beschaffen, auf den das Gerät fiel? (Holz, Fliesen,...)

Bei Flüssigkeitsschäden:

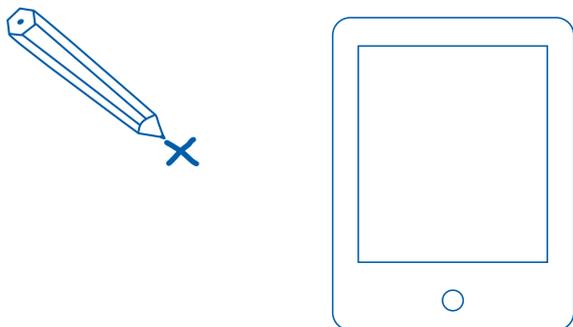
Die Flüssigkeit wurde über das Gerät gegossen.

Das Gerät ist in die Flüssigkeit gefallen.

Welche Flüssigkeit war das?

Wie viel wurde verschüttet:

Bitte markieren Sie auf dem Symbolfoto jene Teile,
an denen die Flüssigkeit eingedrungen ist:



Bitte beschreiben Sie den Schaden:

Bitte beschreiben Sie den Schadenhergang so genau wie möglich:

Können Sie dafür Zeugen nennen? ja nein

Wenn ja:

Vorname:

Name:

Telefonnummer:

E-Mail:

Adresse:

Wann ist der Vorfall passiert?

Wurde das Gerät nach dem Schaden noch verwendet? ja nein

Wenn ja:
In welcher Weise?

Wurde das Gehäuse nach der Beschädigung geöffnet? ja nein

Wurden nach Beschädigung an der Festplatte
Veränderungen vorgenommen oder Daten gesichert? ja nein

Wenn ja: Von wem?

Was wurde gespeichert?

War das Gerät während der Beschädigung eingeschaltet? ja nein

Wenn ja: Welche Programme waren geöffnet?

4. Daten zur Schaden-Bearbeitung:

Wo können wir Ihr Handy bzw. Tablet besichtigen?

Adresse:

Kontakt:

Vorname:

Nachname:

Telefonnummer:

E-Mail:

Kann das Gerät repariert werden? ja nein

Wenn ja: Wie hoch wären die Kosten? Euro

Wenn ihr Gerät KEIN Apple Produkt ist:

Wollen Sie, dass wir die Reparatur für Sie organisieren? ja nein

Wenn ja, beachten Sie bitte:

- Reparaturfirma: iDoctor GmbH, Alpenstraße 119, 5020 Salzburg, www.idoctor.at
- Verrechnung: Vorausgesetzt, der Schaden ist gedeckt und Haftung besteht, verrechnen wir direkt mit der iDoctor GmbH.
- Reparaturkosten: Wir übernehmen maximal den Zeitwert.
- Lieferadresse – nach der Reparatur:
- PIN-Code:

Bitte beachten Sie: Wenn Sie Ihren PIN-Code nicht angeben wollen, entsperren Sie bitte das Gerät – sonst verzögert sich die Reparatur.



Fragebogen bei Schäden am Handy oder Tablet

Bevor Sie diesen Fragebogen an uns zurückschicken, beachten Sie bitte:

- Lesen Sie Ihre Antworten nochmals durch: Haben Sie alle Fragen genau beantwortet?
- Sie sind mit der technischen Untersuchung des Gerätes und der Daten einverstanden.
- Bei einem Vertragshandy senden Sie uns bitte auch den Mobilfunk-Vertrag.
- Senden Sie alle Unterlagen und diesen Fragebogen unterschrieben an schaden@uniqa.at.

Bitte geben Sie im Betreff die Schadennummer an. Vielen Dank!

Meine Angaben entsprechen der Wahrheit.

Ort Datum Unterschrift

Vollmacht:

Ich bin damit einverstanden, dass UNIQA Österreich Versicherungen AG und die Salzburger Landesversicherung AG bei Händlern und Netzbetreibern alle erforderlichen Auskünfte einholen.

Ort Datum Unterschrift