

Schadenmeldung Allgemein

Versicherungsnummer: _____	Versicherungsunternehmen: _____
----------------------------	---------------------------------

1. Versicherungsnehmer: Name, Anschrift: _____ _____ _____ _____ Geb.-Datum: _____ E-Mail: _____ Tel. tagsüber: _____ Fax: _____	<i>Interner Vermerk für Versicherungsgesellschaft</i> <input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt <input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler
	Schadentag: _____ Uhrzeit: _____ <input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer Ort: _____

2. Schadenursache: <input type="checkbox"/> Haftpflichtschaden durch Kunden <input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Überspannung durch Blitz / Blitzschlag <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl / Raub / Vandalismus <input type="checkbox"/> Verkehrsunfall <input type="checkbox"/> Glasbruch <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung aus og. Grund <input type="checkbox"/> _____

3. Schadenhergang und Schadenursache: Genaue Schilderung des Schadenhergangs - wie kam es zu dem Schaden? Bitte nur eigene Wahrnehmung schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - ggfls. gesondertes Blatt verwenden. _____

4. Sachschäden:

Was wurde beschädigt?

Bitte Art und Umfang der Beschädigung und genaue Bezeichnung der beschädigten Sache nennen. Sofern möglich, geben Sie bitte auch an ob eine Reparatur wirtschaftlich sinnvoll erscheint.

Fotos anbei Anschaffungsrechnung anbei Kostenvoranschlag anbei
folgen folgt folgt

Wie hoch schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert) _____ €

Besteht für die beschädigte Sache noch
anderweitiger Versicherungsschutz?

ja nein

Versicherungsnehmer: _____

Versicherer: _____

5. Personenschäden:

Art und Umfang der Verletzung

Befand sich der Verletzte auf dem Weg zur Arbeit? ja nein unbekannt

Erlitt der Verletzte den Unfall bei Ausübung einer
beruflichen Tätigkeit? ja nein unbekannt

Wer hat den Schaden Ihres Erachtens verschuldet? _____

Ist der Schadenverursacher bekannt?

ja nein

Name: _____

Anschrift: _____

Schadenverursacher ist der
Versicherungsnehmer, dann bitte
Geschädigten nennen!

Ort: _____

