Schadenmeldung Allgemein

M.M.WARBURG & CO
ASSEKURANZMAKLER

Versicherungsnummer:	Versicherungsunternehmen:

1. Versicherungsnehmer:

Name, Anschrift:

_____

_____

_____

| | | | | | |

Geb.-Datum: _____ E-Mail: _____

Tel. tagsüber: _____ Fax: _____

Interner Vermerk für Versicherungsgesellschaft

- ☐ Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt
- ☐ Info über Regulierung erbeten
- ☐ Schriftverkehr an Versicherungsnehmer
- ☐ Schriftverkehr an Versicherungsmakler

Schadentag: _____ Uhrzeit: _____

☐ siehe Anschrift Versicherungsnehmer

Ort: _____

2. Schadenursache:

☐ Haftpflichschaden durch Kunden ☐ Brand ☐ Überspannung durch Blitz / Blitzschlag

☐ Sturm / Hagel ☐ Leitungswasser ☐ Elementar

☐ Einbruchdiebstahl / Raub / Vandalismus ☐ Verkehrsunfall ☐ Glasbruch

☐ Betriebsunterbrechnung aus og. Grund

☐ _____

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 ☐ folgen ☐ Anschaffungsrechnung anbei ☐ folgt ☐ Kostenvoranschlag anbei ☐ 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 Arbeiststelle? ☐ 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: _____

5. Personenschäden: (weiter)

Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden?

☐ ja ☐ nein

Behörde: _____

Aktenzeichen: _____

Bankverbindung:

☐ wird nachgereicht ☐ Erstattung auf das Konto des Kunden, von dem die Beiträge eingezogen werden

☐ abweichende Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

IBAN: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Bank: _____ BIC: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? ☐ ja ☐ nein

6. Abwicklung / Kommunikation:

Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens? ☐ Telefon ☐ E-Mail

☐ sonstiges _____

Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Mobil-Nr., die wir zur Kontaktaufnahme verweden sollen: _____

Wann sind Sie am Besten erreichbar? Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an: _____

Interner Vermerk für die Versicherungsgesellschaft. - Wird vom Versicherungsmakler ausgefüllt.

☐ Regulierung nach Sach- und Rechtslage ☐ Abwehr der unbegründeten / überhöten Ansprüche

☐ Regulierung in Höhe von _____ € an

☐ Versicherungsnehmer

☐ Anspruchsteller

☐ Werkstatt / Handwerker

☐ _____

Hinweis für den Versicherungsnehmer und Unterschift: Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift

M.M.Warburg & CO Assekuranzmakler GmbH
Gertrudenstr. 9 · 20095 Hamburg · info@mmwarburg-assekuranz.com · Telefon 040 8080 533 20 · Fax 040 8080 533 12