

Beratung durch:

Schulze Assekuranz GmbH Versicherungsmakler
Wasserwerkstr. 15 • 30900 Wedemark
Tel.: 05130 / 97572-0 • Fax: 05130 / 9757229
info@schulzeassekuranz.de
http://www.schulzeassekuranz.de

Versicherungsnehmer:

Versicherungsscheinnummer:

Versicherungsunternehmen:

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

Schadenort

- siehe Anschrift Versicherungsnehmer

Schadentag / Uhrzeit

 /

Genauere Schilderung des Schadenhergangs - wie kam es zu dem Schaden?

Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.

<p>Was wurde beschädigt? Bitte Art und Umfang der Beschädigung und genaue Bezeichnung der beschädigten Sache nennen (Marke, Typ, Baujahr, Anschaffungspreis). Sofern möglich, geben Sie bitte auch an ob eine Reparatur wirtschaftlich sinnvoll erscheint.</p>	<p><input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
<p>Wie hoch schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert)</p>	<p><input type="text"/> Euro</p>
<p>Besteht für die beschädigten Sachen noch anderweitiger Versicherungsschutz? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Versicherer: <input type="text"/> Vschnr.: <input type="text"/></p>
<p>Ist der Schadenverursacher bekannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/></p>
<p><input type="checkbox"/> Bei Einbruch-Diebstahlschäden:</p>	<p>Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Behörde: <input type="text"/> Aktenzeichen: <input type="text"/> Wo und wie drangen die Täter in das Gebäude ein? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> Sind Einbruchspuren vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/></p>
<p>Bankverbindung: <input type="checkbox"/> wird nachgereicht</p>	<p>Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/></p>
<p>Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Zusätzliche Bemerkungen:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
<p>Hinweis für den Versicherungsnehmer und Unterschrift</p>	<p>Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift.</p>
<p>Rev001 vom 01.06.2010</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.</p>