

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:

Versichertes Kfz (Kennzeichen):

Versicherungsunternehmen:

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

Schadenart

- Wildschaden (Teile-) Diebstahl / Raub
- Brand / Explosion Sturm- / Hagelschaden
- Kurzschluss Glasschaden Marderbiss
- Elementarschaden Vandalismus
- Verkehrsunfall
-

Schadentag / Uhrzeit

 /

Wo ist der Schaden eingetreten (Anschrift)?

Genauere Schilderung des Schadenhergangs:

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

Geschätzte Schadenhöhe

 Euro

Sind Sie **Vorsteuerabzugsberechtigt**?

 nein ja

Aktueller Standort des Kfz

<p>Bankverbindung (für evtl. Entschädigungszahlungen):</p>	<p>Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Direktabrechnung mit Reparaturfirma</p>
<p>Zusätzliche Bemerkungen:</p>	<input type="text"/>
<p><input type="checkbox"/> Weitere Angaben bei Vollkaskoschäden</p>	
<p>Wer hat den Schaden verursacht, bzw. wer war Fahrzeuglenker zum Schadenzeitpunkt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Fahrzeughalter <input type="checkbox"/> abweichend: Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/> War die Fahrt vom Versicherungsnehmer genehmigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>War der Fahrzeuglenker zum Schadenzeitpunkt in Besitz einer für das gefahrene Kfz gültigen Fahrerlaubnis?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Stand der Fahrzeuglenker unter Alkoholeinfluss?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/></p>
<p>Ist ein Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/></p>
<p>Hinweis für den Versicherungsnehmer:</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 16.02.2010</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.</p>