

GERD AUGUSTIN

Schadenanzeige zur Sach-Versicherung

Telefon: +49 (0) 40 530 36 69 0

Fax: +49 (0) 40 530 36 69 18

Schadennummer:

(Bitte bei jedem Schriftwechsel und jeder Anfrage angeben)

- Gebäude Hausrat Inhalt Sonstige:
- Feuer Blitz Leitungswasser Sturm/Hagel Einbruchdiebstahl Glas Elementar BU

Versicherer	_____	VS-Nr.	_____	Schaden-Nr. VR:	_____
Schadentag:	_____	Schadenzeit:	_____	Schadenort:	_____
Voraussichtliche Schadenhöhe:	_____		EUR	(Ort, Straße)	_____

Versicherungsnehmer:	_____		Kunden-Schaden-Nr.	_____
Name:	_____	Vorname:	_____	
Straße:	_____	Wohnort:	_____	

Schadenschilderung (ggfs. gesondertes Blatt verwenden)	<input type="checkbox"/> gesondertes Blatt	<input type="checkbox"/> Skizze beigelegt
Folgeschäden:		
Vom Schaden betroffene Sachen:		

Ist der Schaden in Mieträumen eingetreten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name des Mieters:	_____	
Hausratversicherer	_____	Vers.-Schein-Nr.: _____

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> ja, gegen Schäden durch:	<input type="checkbox"/> Brand, Blitzschlag, Explosion	<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl (ED)	<input type="checkbox"/> LW	<input type="checkbox"/> Sturm
bei der Gesellschaft	Vers.-Schein-Nr.: _____			

Wer hat den Schaden verursacht?	_____
---------------------------------	-------

GERD AUGUSTIN

Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung? ja nein
Versicherer _____ Vers.-Schein-Nr.: _____

Bei Einbruch-Diebstahl-Schäden:
Sind Einbruchspuren vorhanden? ja nein
Welcher Art ? _____

Welche Firmen wurden mit der Reparatur beauftragt?

a) Firma: _____ Anschrift: _____
b) Firma: _____ Anschrift: _____

Polizeiliche Meldung erfolgt? ja nein

(Feuer- bzw. Einbruch-/ Diebstahlschäden bitte immer polizeilich melden)

Polizeidienststelle: _____ Tagebuch-Nr.: _____

Behörde: _____ Aktenzeichen: _____

Der Polizeibehörde ist unverzüglich eine vollständige Aufstellung der abhanden gekommenen Sachen einzureichen.
Eine Verletzung dieser Obliegenheit kann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen.

Zahlung Überweisung auf nachstehendes Konto Verrechnungsscheck
Konto-Nr.: _____ BLZ: _____
Kontoinhaber: _____

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt (nach Umsatzsteuergesetz)? ja nein

Ort/ Datum

Unterschrift

Wir weisen darauf hin, dass bewußt unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht!