

Allgemeine Schadenmeldung

Ihre Angaben:

Anrede / Vorname / Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>		
PLZ / Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon / Telefax:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>		
Betroffene Versicherung:	<input type="text"/>		
Policen-Nummer:	<input type="text"/>		

Allgemeine Fragen zum Schaden:

Schadentag:	<input type="text"/>
Schadenzeit:	<input type="text"/> Uhr
Genauer Schadenort:	<input type="text"/>
Sind sie Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sache?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Teilweise: ____%

Wenn durch Dritte verursacht,
wo besteht
Haftpflichtversicherung?

Versicherung:

Vers.-Schein-Nr.: _____

Besteht für diesen
Schaden noch anderweitig
eine Versicherung?

- Ja
 Nein

Angaben zum Schaden:

Bitte schildern Sie
ausführlich den Ablauf des
Schaden-Ereignisses:

Wie hoch schätzen Sie
den Schaden?

- bis 500€
 bis 1000€
 bis 3000€
 über 3000€

Wurde der Schaden
der Polizei gemeldet?

- Ja
 Nein

Art des Schadens:

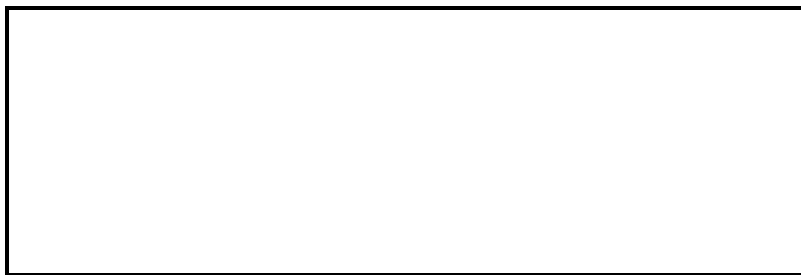
- Feuerschaden
 Leitungswasserschaden
 Sturm- bzw. Hagelschaden
 Einbruchdiebstahl- bzw. Beraubungs-Schaden
 Glasbruch-Schaden
 KFZ-Schaden (Unfall oder Beschädigung)
 Haftpflichtschaden

Wurden Personen ver-
letzt?

- Ja
 Nein

Bemerkungen:

Haben Sie noch
Anmerkungen?:

A large, empty rectangular box with a black border, intended for handwritten notes or comments.

Ort, Datum

Unterschrift