

Schadenmeldung Feuer-/Blitzeinschlagschaden

*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: ____%

Besteht für diesen Schaden noch anderweitig eine Versicherung?

- Ja
- Nein

*Angaben zum Schaden:*

Wie hoch schätzen sie den Schaden?

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

Wurde der Schaden der Polizei gemeldet?

- Ja
- Nein

Wo ist der Schaden ursprünglich entstanden?

Ist dies ein bewohnter Raum?

- Ja
- Nein

Wer oder was hat den Schaden verursacht?

*Schilderung des Schadenhergangs:*

Bitte schildern Sie ausführlich den Ablauf des Schaden-Ereignisses:

*Feuerschäden:*

Was hat den Schaden ausgelöst:	<input type="radio"/> Blitzschlag <input type="radio"/> Elektrische Geräte bzw. Verkabelung <input type="radio"/> Kerzen, Kamin oder sonst. Offenes Feuer <input type="radio"/> Noch offen, Brandermittlungen nicht abgeschlossen
Art/Umfang der Beschädigung:	

*Bemerkungen:*

Haben Sie noch Anmerkungen?	
-----------------------------	--

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift