

SACH-SCHADENANZEIGE

Fax: 03581 / 64 37 51

<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl <input type="checkbox"/> Sturm <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Reisegepäck			
Versicherer:		VS- Nummer:	
Versicherungsnehmer / Anschrift:		IBAN:	
		BIC:	
		Kann Vorsteuer abgesetzt werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
1. Wann trat der Schaden ein?		1. Datum:	Uhrzeit:
2. Wo ereignete sich der Schaden?		2. Straße:	
		Ort:	
3. Schadenverlauf:			
4. a) Schadenumfang		4 a)	EUR
4. b) Geschätzte Reparaturkosten:		4 b)	EUR
5. Wer hat den Schaden verursacht?		Name:	
5 a) Anschrift		5 a)	
5 b) Haftpflichtversicherer, Anschrift		5 b)	
5 c) Versicherungsschein- Nr.:		5 c)	
6. Ist der Schaden in Mieträumen eingetreten?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
6 a) Name des Mieters:		6 a)	
6 b) Hausratversicherung Vers. Nr.:		6 b)	
7. Bei Glasbruch	a) Art des Rahmens	7 a)	
b) Glassorte	c) Größe	7 b)	7 c)
8. Bei Einbruchdiebstahl: Sind Einbruchspuren vorhanden?		8) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche:	
Aktenzeichen der Polizei:			
9. Welche Firmen wurden mit der Reparatur beauftragt?			

Datum/ Unterschrift: