

VERSICHERUNGSNEHMER	VERSICHERER
Schaden-Nr.:	

Wann ist der Schaden entstanden?	Datum:	Uhrzeit:
Schadenort (Straße und Ort):		
Anspruchsteller (Vorname, Name): Straße, Nr.: PLZ, Ort: Telefon-Nr.:		
Ist der Anspruchsteller bei Ihnen beschäftigt?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis?	<input type="checkbox"/> ja,	
Voraussichtliche Schadenhöhe?	EUR	

Schadenschilderung (Skizzen / Schadenfotos bitte der Mail beifügen)

Trifft den Geschädigten ein Verschulden / Mitverschulden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Wurde der Schaden durch ein Kind verursacht?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Alter

SACHSCHADEN	
Welche Sachen wurden beschädigt?	
Schadenhöhe (EUR)	
Alter der beschädigten Sache?	
Art und Umfang der Beschädigung: (Beleg(e) beifügen)	
Ist eine Reparatur möglich?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Hatten Sie die beschädigte Sache	<input type="checkbox"/> gemietet <input type="checkbox"/> geliehen <input type="checkbox"/> in Verwahrung <input type="checkbox"/> zu bearbeiten <input type="checkbox"/> zu reparieren <input type="checkbox"/> zu befördern

PERSONENSCHADEN	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Welche Verletzungen sind eingetreten?		
Verletzte Person (wenn nicht Anspruchsteller)		
Geburtsdatum der verletzten Person		
Familienstand		
Beruf		

Wurde der Schaden der Polizei gemeldet?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Wenn ja Anschrift der Polizeidienststelle:		
Tagebuch-Nr. der Polizei:		

Zeugen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Name und Anschrift		

Überweisung bitte auf das Konto IBAN:		BIC:
Kontoinhaber:		
Kreditinstitut:		

Bei Fragen bitte anrufen unter:		E-Mail:	
---------------------------------	--	---------	--

Dem Versicherungsnehmer ist bekannt, dass er allein für die Richtigkeit der Angaben verantwortlich ist, auch wenn eine andere Person ihre Niederschrift vornimmt. Unwahre oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen und zwar auch dann, wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Eingaben löschen

Speichern unter

Drucken

Ort / Datum

SCHUSTER/SEIT 1949

