

Schadenmeldung

an die _____ - **Versicherung - Polizzenummer:** _____

<input type="checkbox"/> Brand, Blitzschlag, Explosion	<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Elementarereignis	<input type="checkbox"/> Elektrogeräte, Maschinenbruch
<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl, Diebstahl, Beraubung	<input type="checkbox"/> Haftpflicht	<input type="checkbox"/> Glasbruch	<input type="checkbox"/>

Versicherungsnehmer:	Beruf/Firmenart:
	Geburtsdatum :
	Telefonnummer:

Schadentag:	Schadenort:
Uhrzeit:	Beh. Aufnahme: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein von:

Verschulden: <input type="checkbox"/> eigen <input type="checkbox"/> fremd	Mitverschulden:
---	------------------------

Schadenursache lt. Schilderung des VN:

Schadenumfang:

--

Eigentümer der beschädigten Sache:	Telefonnummer:
	Versichert bei:

Reparatur erfolgt durch:	Vorsteuerabzugsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---------------------------------	--

Ich ermächtige die **oben angeführte** Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

Wir ersuchen die Erledigung vorzunehmen: <input type="checkbox"/> über Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> über Maklerbüro <input type="checkbox"/> über Reperaturfirma <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Barscheck <input type="checkbox"/> Überweisung Bankleitzahl : Bank : Konto :
--	---

....., am
 Ort Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers