

## SCHADENMELDUNG

## BETRIEBSUNTERBRECHUNG

Polizzen-Nummer \_\_\_\_\_

Schaden-Nummer \_\_\_\_\_

VERSICHERUNGSNEHMER:

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber \_\_\_\_\_

### URSACHE DER UNTERBRECHUNG:

Brand	Explosion	Blitzschlag
Sturm	Hagel	
Unfall ohne Krankenhausaufenthalt	Unfall mit Krankenhausaufenthalt	
Krankheit ohne Krankenhausaufenthalt	Krankheit mit Krankenhausaufenthalt	
sonstige Ursache		

Wann hat sich der Schadenfall ereignet, bzw. wann ist der Schaden entstanden?

Datum:

Uhrzeit:

Ausführliche Angaben zum Schadenhergang bzw. Begründung der Ursache der Unterbrechung:

Haben Sie schon früher einen derartigen Schaden erlitten?

nein       ja      Welche Versicherung hat Entschädigung geleistet?

Bei Schäden am Gebäude:

Sind Sie        Gebäudeeigentümer        Mieter

Gebäudeeigentümer:

Gebäudeverwaltung:

Ist mit einem teilweisen/totalen Betriebsausfall zu rechnen?

teilweise       total    Dauer:

