

Polizzen-Nummer _____ **Schaden-Nummer** _____

VERSICHERUNGSNEHMER: **Name** _____

Adresse _____

Telefon tagsüber _____

ALLGEMEINE FRAGEN

Hat sich der Schadenfall an oben angeführter Anschrift ereignet?

ja nein, Anschrift:

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

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Vermutliche Schadenhöhe: _____ EUR

Haben Sie schon früher einen derartigen Schaden erlitten?

nein ja Welche Versicherung hat Entschädigung geleistet?

Bei Schäden aus der Haushalt- oder Geschäftsversicherung:

der Versicherungsnehmer ist: Mieter Wohnungseigentümer Gebäudeeigentümer

Entstanden auch Schäden am Gebäude?

nein ja: welche?

Gebäudeeigentümer:

Gebäudeverwaltung:

Bestehen weitere Versicherungen für die vom Schaden betroffenen Sachen?

nein ja, Gesellschaft:

Polizzennummer

Vers.summe: EUR

Wurden auch nichtversicherte Sachen oder fremdes Eigentum beschädigt?

nein ja welche?

Eigentümer:

Welche Eigentums- und Wertnachweise können beigebracht werden?

Rechnungen

Aufzeichnungen

Fotos

Zeugen

SCHADENFESTSTELLUNG

Beschreibung der betroffenen Sachen	Anschaffungsdatum	Wert
GESAMTSCHADEN		

BESTÄTIGUNG DER SICHERHEITSBEHÖRDE

Die Anzeige zum umseitigen Feuer-Schaden mit einem Schadenbetrag von EUR _____
wurde am _____ zur Eingabe-Zahl _____ erstattet.

Name des Anzeigers: _____

Die Anzeige wurde weitergeleitet an:

Aktenzahl:

Als Täter wurde(n) ermittelt:

_____ Stampiglie

_____ Unterschrift

ERKLÄRUNGEN DES VERSICHERUNGSNEHMERS

Vorsteuerabzugsberechtigung? nein ja teilweise, zu _____ %

Mit Erhalt eines Betrages von EUR _____ stelle(n) ich (wir) keine weiteren Ansprüche.

Überweisung auf Konto

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Nummer: _____

Anweisung per Postscheck

Empfänger: _____

Adresse: _____

Der Betrag wurde mir (uns) bereits ausgezahlt.

Ich (wir) bevollmächtige(n) die Versicherungsgesellschaft und die von ihr beauftragten Personen, in einen behördlichen oder gerichtlichen Strafakt Einsicht zu nehmen.

Datum

Unterschrift des Mitarbeiters

Unterschrift des Vers.nehmers