

Schäden über EUR 2.500
bitte vorab telefonisch melden

Telefon 06172/4868-0
Telefax 06172/4868-68

SCHADENANZEIGE ZU DEN SACH-VERSICHERUNGEN

Versicherungsnehmer: _____ Tel./Fax: _____

Ansprechpartner: _____ Vertrags-Nr.: _____

1. Schadentag: _____

2. Schadenort: _____

3. Schadenhöhe ca.: _____ EUR

4. Sparte:

- | | | |
|--|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sach-Versicherung | <input type="checkbox"/> Maschinen- und Kasko-Versicherung | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Elektronik-Versicherung | <input type="checkbox"/> Bauleistungs-Versicherung | <input type="checkbox"/> _____ |

5. Schadenart:

- | | | |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Feuer | <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl und Beraubung | <input type="checkbox"/> Glasbruch |
| <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel | <input type="checkbox"/> Leitungswasser | <input type="checkbox"/> _____ |

6. Sind auch Gebrauchsgegenstände von Betriebsangehörigen betroffen?

- ja Besteht für diese Sachen eine Hausratversicherung? ja nein

⇒ Wenn ja, bitte den Schaden der Hausratversicherung melden!

nein

7. Beschädigte Sachen/Teile (ggf. gesonderte Aufstellung): _____ Pos.-Nr.: _____

8. Schadenschilderung (Schadenursache, -hergang und -umfang):

9. Die polizeiliche Meldung erfolgte bei _____

Aktenzeichen: _____

⇒ Der Polizei ist unverzüglich ein Verzeichnis der abhanden gekommenen Sachen einzureichen.

10. Falls der Schaden durch einen Dritten verursacht wurde, bitte Namen und Anschrift angeben:

Vorname, Name: _____ PLZ, Ort: _____

Straße: _____

Bei Einbruchdiebstahlschäden bitte ergänzen:

11. Sind Spuren oder Merkmale eines Einbruchs (Beschädigungen an Fenstern, Türen, Schlössern, Behältnissen usw.) sichtbar?

ja, welche? _____

nein

12. Wurden Bargeld, Wertpapiere usw. vernichtet bzw. gestohlen?

ja, welche? _____

In welchem Behältnis befanden sich die Sachen? _____

Wie waren die Behältnisse verschlossen? _____

nein

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

ja

nein

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel des Versicherungsnehmers)