

Schadenmeldung

Art des Schadens: _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> KFZ-Haftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> KFZ-Kaskoversicherung |
| <input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> Tierhalterhaftpflichtversicherung |
| <input type="checkbox"/> Haus-/Grundbesitzerhaftpflicht | <input type="checkbox"/> Wohngebäudeversicherung |
| <input type="checkbox"/> Hausratversicherung | <input type="checkbox"/> Glasversicherung |
| <input type="checkbox"/> Geschäftsversicherung | <input type="checkbox"/> Elektronikversicherung |
| <input type="checkbox"/> Feuer | <input type="checkbox"/> Einbruch-Diebstahl/Vandalismus |
| <input type="checkbox"/> Leitungswasser | <input type="checkbox"/> Sturm |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Versicherungsnummer: _____

Versicherer: _____

Versicherungsnehmer/in:

Name/Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

Postleitzahl/Ort _____

Telefon tagsüber _____ privat _____

Bankverbindung Konto _____ BLZ _____

Name des Kreditinstitutes _____

Ihr KFZ-Kennzeichen* _____

* Nur bei KFZ-Haftpflicht- und Kaskoschäden

Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt? () Ja () Nein

Geschädigte/r (Bitte nur bei Haftpflicht- und KFZ-Haftpflichtschäden angeben):

Name/Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

Postleitzahl/Ort _____

Telefon tagsüber _____ privat _____

Schadenhergang:

Datum des Schadens _____ Uhrzeit _____

Schadenort _____

Sachverhalt/Hergang _____

Zeugen/Polizei:

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen? ja nein

Polizeidienststelle: _____

Tagebuch-Nr. _____

Zeugen:

1. Name/Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

Postleitzahl/Ort _____

2. Name/Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

Postleitzahl/Ort _____

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte zusammen mit Original-Rechnungen, etc. senden an: