

Schadenmeldung Allgemein / Seite 1/3

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Behrschmidt & Kollegen Versicherungsmakler GmbH
Sigmundstraße 182 • 90431 Nürnberg
Tel.: 0911/49520-10
Fax: 0911/49520-111
info@behrschmidtkollegen.de
http://www.behrschmidtkollegen.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Versicherungs-/Schadennummer: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt <input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler
Versicherungsunternehmen: <input type="text"/>	
Schadenort	<input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Schadentag / Uhrzeit	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Schadenursache	<input type="checkbox"/> Haftpflichtschaden durch Kunden <input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Überspannung durch Blitz / Blitzschlag <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl / Raub / Vandalismus <input type="checkbox"/> Verkehrsunfall <input type="checkbox"/> Glasbruch <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung aus og. Grund <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Genauere Schilderung des Schadenhergangs - wie kam es zu dem Schaden? Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.	<input type="text"/>

Schadenmeldung Allgemein / Seite 2/3

<input type="checkbox"/> Sachschäden	
Was wurde beschädigt? Bitte Art und Umfang der Beschädigung und genaue Bezeichnung der beschädigten Sache nennen. Sofern möglich, geben Sie bitte auch an ob eine Reparatur wirtschaftlich sinnvoll erscheint.	<input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei <div style="border: 1px solid black; height: 250px; width: 100%;"></div>
Wie hoch schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert!)	<input type="text"/> €
Besteht für die beschädigten Sachen noch anderweitiger Versicherungsschutz? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Versicherer: <input type="text"/> Vschnr.: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Personenschäden	
Art und Umfang der Verletzung	<input type="text"/>
Befand sich der Verletzte auf dem Weg zur Arbeitsstelle ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> unbekannt
Erlitt der Verletzte den Unfall bei Ausübung einer beruflichen Tätigkeit ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> unbekannt
Weitere Infos	
Ist der Schaden verursacher bekannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Schadenverursacher ist der Versicherungsnehmer, dann bitte Geschädigten nennen!	Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/>
Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Behörde: <input type="text"/> Aktenzeichen: <input type="text"/>

Schadenmeldung Allgemein / Seite 3/3

<p>Bankverbindung: <input type="checkbox"/> wird nachgereicht</p>	<p>Konto bei BLZ IBAN</p> <table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>				
<p>Sind Sie bzw. der Geschädigte Vorsteuerabzugsberechtigter? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>					
<p>Abwicklung / Kommunikation</p>					
<p>Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?</p>	<p><input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/></p>				
<p>Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:</p>	<input type="text"/>				
<p>Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.</p>	<input type="text"/>				
<p>Zusätzliche Bemerkungen:</p>	<input type="text"/>				
<p>Hinweis für den Versicherungsnehmer und Unterschrift</p>	<p>Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift</p>				
<p>Rev002 vom 10.10.2013</p>	<p><input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.</p>				