

Polizzenummer	
Schadennummer Versicherung	
Schadennummer Büro Schäfer	

Schadenmeldung

VERSICHERUNGSNEHMER:

Name:	
-------	--

GESCHÄDIGTER:

Name:	
Überweisung der Schadenszahlung	<input type="checkbox"/> auf folgendes Konto: _____ Bank/Bankleitzahl: _____ / _____ <input type="checkbox"/> an die Wohnadresse <input type="checkbox"/> anderes: _____ lautend auf: _____
Ist der Geschädigte zum Vorsteuerabzug hinsichtlich der versicherten Sachen berechtigt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> teilweise – im Umfang von ____ %

SCHADENEREIGNIS:

<input type="checkbox"/> Privat- und Sporthaftpflicht <input type="checkbox"/> Betriebshaftpflicht <input type="checkbox"/> Haus- und Grundbesitzhaftpflicht	
Schadensdatum?	
Schadensort?	
Wurden bereits Ansprüche gestellt bzw. wie hoch ist die geschätzte Schadenshöhe? <small>(Vorsicht: Die Zustellung einer Strafverfügung sowie die Einleitung eines Straf-, Verwaltungsstraf- oder Disziplinarverfahrens gegen den Versicherungsnehmer bzw. den Versicherten muß der Versicherung unverzüglich gemeldet werden!)</small>	
Was war die Ursache für den Schaden?	
Wer hat den Schaden verursacht?	
Gab es Verletzte (wenn ja, bitte Namen und Adresse angeben)?	
Welche Sachen wurden beschädigt bzw. zerstört und wie alt waren diese Sachen?	
Ist es zu einem Vermögensschaden gekommen und wenn ja, wodurch?	
Polizeiliche Aufnahme/Aktenzahl?	
Augenzeugen?	

Der guten Ordnung halber erlauben wir uns höflichst auf die Allgemeinen und Besonderen Bedingungen, insbesondere auf die Obliegenheiten im Schadenfall hinzuweisen!

Datum: _____ Unterschrift: _____