

# Schadenanzeige Sachversicherung



Vers.-Nr.	AG.-Nr.	Aufgenommen am:	Uhrzeit
Schaden-Nr.		Eingang ZN/VD am:	Uhrzeit
<b>Schadeneintritt</b>		<b>Schadenort</b>	
Datum	Uhrzeit	Straße, Nr.	
		PLZ, Ort	
<b>Versicherungsnehmer</b>		<b>Schadenart</b>	
Name		<input type="checkbox"/> Gebäude <input type="checkbox"/> Hausrat <input type="checkbox"/> Inhalt <input type="checkbox"/> Sonstige :	
Straße, Nr.		<input type="checkbox"/> Brandschaden <input type="checkbox"/> Sturmschaden <input type="checkbox"/> Blitzschlagschaden <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahlschaden <input type="checkbox"/> Überspannungsschaden <input type="checkbox"/> Beraubungsschaden <input type="checkbox"/> Explosionsschaden <input type="checkbox"/> Fahrraddiebstahlschaden <input type="checkbox"/> Leitungswasserschaden <input type="checkbox"/> Glasbruchschaden <input type="checkbox"/> BU-Schaden <input type="checkbox"/> Sonstige :	
PLZ, Ort			
Telefon tagsüber                      privat			
Fax			
Ansprechpartner			
Telefon                      Fax			
<b>Ursache und Hergang des Schadens</b>			
<b>Vom Schaden betroffene Sachen</b>			Geschätzte Schadenhöhe in Euro
<b>Polizeiliche Meldung</b>		<b>Schaden-Verursacher</b>	
erfolgt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Name	
Dienststelle		Straße, Nr.	
Aktenzeichen		PLZ, Ort	
		Haftpflcht VR	
		VS-Nr., Schaden-Nr.	
<b>Vereinbarungen</b>			
<input type="checkbox"/> Schadenaufstellung folgt <input type="checkbox"/> zur polizeilichen Meldung aufgefordert    Sonstige:			
<input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag folgt <input type="checkbox"/> Aktenzeichen der Polizei, StA angefordert			
<b>Entschädigungszahlung durch</b>			
<input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Briefscheck    Konto-Nr.    BLZ    Geldinstitut			
Unterschrift des Vermittlers		Unterschrift VN (bei persönlicher Meldung)	