

Schadenmeldung

Versicherungsunternehmen

Polizzen - Nummer: _____

Name, Titel, Adresse:	männl. <input type="radio"/> weibl. <input type="radio"/> Firma <input type="radio"/>	Beruf, Firmenart: Geburtsdatum: Staatsbürgerschaft: Telefon:
--	---	--

Geschädigter:
.....

Schadentag:	Uhrzeit:
Schadenort:	Behördliche Aufnahme:

Schadenschilderung:
.....
.....
.....
.....

Voraussichtliche Schadenhöhe: Besichtigung erforderlich: ja/nein
Bestehen Mitversicherungen: ja/nein

Die beschädigten Teile werden **4 Wochen** ab Schadenmeldung beim VN zur Besichtigung aufbewahrt und anschließend entsorgt.

Der Geschädigte ist voll teilweise nicht vorsteuerabzugsberechtigt.
Zahlung an..... Scheck Postanweisung Überweisung an
Bank..... Bankleitzahl..... Kontonummer.....

Ich ermächtige die.....-Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

Ort, Datum:	Unterschrift des Versicherungsnehmers:
-----------------------------	--

Die ausgefüllte Schadenmeldung senden sie uns bitte per Fax, per Post oder per E-Mail.
Original wird auf Verlangen des Versicherers nachgereicht!