

Beratung durch:

Schulze Assekuranz GmbH Versicherungsmakler
 Wasserwerkstr. 15 • 30900 Wedemark
 Tel.: 05130 / 97572-0 • Fax: 05130 / 9757229
 info@schulzeassekuranz.de
 http://www.schulzeassekuranz.de

Versicherungsnehmer:

Versicherungsscheinnummer:

Versicherungsunternehmen:

- Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt
- Info über Regulierung erbeten
- Schriftverkehr an Versicherungsnehmer
- Schriftverkehr an Versicherungsmakler

Geschädigter/ (vermutlicher) Anspruchsteller

Bei mehreren Anspruchstellern bitte gesondert aufnehmen

Name:

Anschrift:

Telnr./Faxnr.:

Handynr.:

Email:

Vorsteuerabzugsberechtigt?

- ja nein unbekannt

Bankverbindung (für evtl. Entschädigungszahlungen):

Konto

bei

BLZ

Schadentag / Uhrzeit

 /

Wo ist der Schaden eingetreten (Anschrift)?

Wer hat den Schaden verursacht?

Name:

Anschrift:

im Betrieb tätig als:

- Geschäftsführer Mitarbeiter Leiharbeiter
- Azubi Aushilfe / Teilzeitkraft Praktikant
-

Genauere Schilderung des Schadenhergangs:

Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.

Welche Zeugen können Sie benennen?	Name: <input style="width: 100%;" type="text"/> Anschrift: <input style="width: 100%;" type="text"/> Tel.: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Ist ein Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Zusätzliche Bemerkungen:	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<input type="checkbox"/> Bei Sachschäden:	<input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei
Was ist beschädigt?	<input style="width: 100%;" type="text"/> Anschaffungsjahr ca.: <input style="width: 50%;" type="text"/> Anschaffungspreis ca.: <input style="width: 50%;" type="text"/> Euro Schadenhöhe ca.: <input style="width: 50%;" type="text"/> Euro
Waren die beschädigten Teile von Ihnen	<input type="checkbox"/> gemietet <input type="checkbox"/> gepachtet <input type="checkbox"/> geliehen? <input type="checkbox"/> keiner der genannten Punkte trifft zu
Übt Sie bzw. der Schadenverursacher an oder mit den beschädigten Teilen eine Tätigkeit aus, bzw. haben Sie die Teile bearbeitet ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Besichtigung möglich bei:	<input type="checkbox"/> Anspruchsteller <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bei Personenschäden:	<input type="checkbox"/> Arztbericht anbei
Art und Umfang der Verletzung	<input type="text"/>
Behandelnder Arzt oder Krankenhaus	<input type="text"/>
Befand sich der Verletzte auf dem Weg zur Arbeitsstelle ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Erlitt der Verletzte den Unfall bei Ausübung einer beruflichen Tätigkeit ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Hinweis für den Versicherungsnehmer:	Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.
Einverständniserklärung des Versicherungsnehmers:	<p>Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den Anspruchsteller erkläre ich mich einverstanden.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift.</p>
Rev001 vom 08.06.2010	<input checked="" type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.