

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

Schadenort

- siehe Anschrift Versicherungsnehmer

Schadentag / Uhrzeit

 /

Schadenursache

- Brand Überspannung durch Blitz / Blitzschlag
- Sturm / Hagel Leitungswasser Elementar
- Einbruchdiebstahl / Raub / Vandalismus
-

Genaue 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.

Schadenmeldung Geschäftsinhaltsversicherung / Seite 2/3

<p>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.</p>	<p><input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei</p> <div style="border: 1px solid black; height: 250px; width: 100%;"></div>
<p>Wie hoch schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert!)</p>	<p><input type="text"/> Euro</p>
<p>Sofern eine Betriebsunterbrechungsversicherung besteht, wie lange wird der Betrieb voraussichtlich nicht wieder aufgenommen werden können?</p>	<p><input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechungsversicherung besteht nicht <input type="checkbox"/> Ca. <input type="text"/> Tage. Bitte schildern Sie, warum der Betrieb in dieser Zeit nicht aufgenommen werden kann:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Besteht für die beschädigten Sachen noch anderweitiger Versicherungsschutz? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Versicherer: <input type="text"/> Vschnr.: <input type="text"/></p>
<p>Ist der Schadenverursacher bekannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/></p>
<p>Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Behörde: <input type="text"/> Aktenzeichen: <input type="text"/></p>
<p>Bankverbindung:</p>	<p>Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/></p>
<p>Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Folgende Unterlagen werden nachgereicht:</p>	<p><input type="checkbox"/> Fotos <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung <input type="checkbox"/> Bankverbindung <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>
<p>Zusätzliche Bemerkungen:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>

**Hinweis für den Versicherungsnehmer und
Unterschrift**

Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum, Unterschrift.

Rev001 vom 15.02.2010

Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.