

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

 /

Genau 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.

Was wurde beschädigt?

Bitte Art und Umfang der Beschädigung und genaue Bezeichnung (Glasart und Verwendungsart) der beschädigten Gläser nennen.

- Fotos anbei
- Anschaffungsrechnung anbei

Wie **hoch** schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert!)

 Euro

<input type="checkbox"/> Bei Schäden durch Dritte:	Ist der Schadenverursacher bekannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja: Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/> Sofern bekannt Daten der Privathaftpflichtversicherung: Versicherer: <input type="text"/> Vschnr.: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bei Sturmschäden:	Besteht für das Gebäude eine Sturmversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja: Versicherer: <input type="text"/> Vschnr.: <input type="text"/>
Bankverbindung: <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/>
Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Zusätzliche Bemerkungen:	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
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 01.06.2010	<input checked="" type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.