

Beratung durch:

Assekuranz Maklerhaus GmbH
 Breite Straße 25/26 • 38100 Braunschweig
 Tel.: 0531 24488-0 • Fax: 0531 24488-99
 service@asse.de
 http://www.asse.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

<p>Versicherungsscheinnummer:</p> <input style="width: 100%;" type="text"/> <p>Versicherungsunternehmen:</p> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt <input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler
<p>Schadenort</p>	<input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>
<p>Schadentag / Uhrzeit</p>	<input style="width: 50%;" type="text"/> / <input style="width: 50%;" type="text"/>
<p>Schadenursache</p>	<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Überspannung durch Blitz / Blitzschlag <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>
<p> Genauere 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. </p>	<div style="border: 1px solid black; height: 300px; width: 100%;"></div>

<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>Besteht für die beschädigten Sachen noch anderweitiger Versicherungsschutz? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Versicherer: <input type="text"/> VS-Nr.: <input type="text"/></p>
<p>Ist der Schadenverursacher bekannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p><input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/></p>
<p>Können Sie Zeugen benennen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/></p>
<p>Bankverbindung: <input type="checkbox"/> wird nachgereicht</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>Zusätzliche Bemerkungen:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>Hinweis für den Versicherungsnehmer und Unterschrift</p>	<p>Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift.</p>
<p>Rev001 vom 16.02.2010</p>	<p><input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.</p>