



Rückruf zugesagt durch: _____

Fax-Schadenmeldung Sach

Vers.-Nr.		AG.-Nr.		von		bis		Uhr		
Schaden-Nr.										
Schadeneintritt				Schadenort						
Datum		Uhrzeit		Straße, Nr.						
				PLZ, Ort						
Versicherungsnehmer				Schadenart						
Name				<input type="checkbox"/> Gebäude <input type="checkbox"/> Hausrat <input type="checkbox"/> Inhalt						
Straße, Nr.				<input type="checkbox"/> Sonstige:						
PLZ, Ort				<input type="checkbox"/> Brandschaden <input type="checkbox"/> Sturmschaden						
Telefon tagsüber				privat		<input type="checkbox"/> Blitzschlagschaden <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahlschaden				
Fax				<input type="checkbox"/> Überspannungsschaden <input type="checkbox"/> Beraubungsschaden						
Ansprechpartner				<input type="checkbox"/> Explosionsschaden <input type="checkbox"/> Fahrraddiebstahlschaden						
Telefon		Fax		<input type="checkbox"/> Leitungswasserschaden <input type="checkbox"/> Glasbruchschaden						
				<input type="checkbox"/> BU-Schaden <input type="checkbox"/> Sonstige:						
Ursache und Hergang des Schadens										
Vom Schaden betroffene Sachen				Geschätzte Schadenhöhe in Euro						
Polizeiliche Meldung				Schaden-Verursacher						
erfolgt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Name						
Dienststelle				Straße, Nr.						
Aktenzeichen				PLZ, Ort						
				Haftpflicht VR						
				VS-Nr., Schaden-Nr.						
Vereinbarungen										
<input type="checkbox"/> Schadenaufstellung folgt				<input type="checkbox"/> zur polizeilichen Meldung aufgefordert						
<input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag folgt				<input type="checkbox"/> Aktenzeichen der Polizei, StA angefordert						
<input type="checkbox"/> Sonstige:										
Entschädigungszahlung durch				Geldinstitut:						
<input type="checkbox"/> Überweisung		<input type="checkbox"/> Briefscheck		BIC/BLZ:						
				IBAN/Konto-Nr.:						