

**Fax-Schadenmeldung Sach**

Vers.-Nr.		AG.-Nr.		Aufgenommen am:		von	bis	Uhr
Schaden-Nr.				Eingang ZN/VD am:				Uhrzeit
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				
				Haftpflcht 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.:						