

Schadensmeldung

Versicherungsnehmer(in)	
Titel/Vorname:	Nachname:
Straße:	PLZ/Ort:

Versicherungsgesellschaft:	Polizzenummer:		
Schadensdatum/Uhrzeit:	Schadensort:		

Glasbruch Leitungswasser Einbruch/Diebstahl Kühlgut Brand/Explosion Naturereignisse Haftpflicht
 ind. Blitzschlag Elektrogeräte

Schilderung des Schadensherganges:

Beschädigte Sachen

Was wurde vom Schaden betroffen (bei Elektrogeräten auch Angaben von Erzeugerfirma, Baujahr, Type,...)

Geschädigte(r) / Beteiligte(r)	Geb. Datum:
Titel/Vorname:	Nachname:
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon:	E-Mail:

Sind Sie mit der/dem Geschädigten verwandt?	JA	NEIN
Lebt die/der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?	JA	NEIN
Ist die/der Geschädigte Gesellschafter Ihrer Firma oder naher Angehöriger einer Ihrer Gesellschafter?	JA	NEIN
Steht die/der Geschädigte in einem Lohn- oder Dienstverhältnis zu Ihnen?	JA	NEIN
Halten Sie eine Wiederherstellung für möglich?	JA	NEIN
Hatten Sie oder Ihre Angestellten die beschädigten Sachen zur Beförderung, Bearbeitung, Verwahrung oder in Gewahrsam übernommen?	JA	NEIN

Gibt es Schadenersatzansprüche an Sie?	JA	NEIN
Wenn ja von wem?		
In welcher Höhe?	€	
Halten Sie diese Forderungen für berechtigt?	JA	NEIN

Trifft Sie (einen Ihrer Angestellten oder Arbeiter) ein Versehen oder Verschulden an dem Vorfall?	JA	NEIN	NEIN
---	----	-----------------	------

Die Fragen der Schadensmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet. Ich bevollmächtige die oben angeführte Versicherungsgesellschaft sowie deren Vertreter in gegenständlicher Schadensangelegenheit alle notwendigen Erhebungen durchzuführen und in die den Schaden betreffenden Akten Einsicht zu nehmen und daraus Abschriften anzufertigen.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer(in)