

Schadenmeldung Sach

- Hausrat Wohngebäude Gewerbe BU Glas
 Feuer ED LW Sturm Fahrrad Sonstiges

Versicherer			
	VS-Nr.	Schaden-Nr.	Datum
VN	Name und Anschrift		Telefon
	, <input type="checkbox"/> Vorsteuerabzugsberechtigt		
Schadentag/-ort Polizei/ Zeugen	Schadentag	Schadenort	Uhrzeit (Fahrraddiebstahl)
Schadenursache			
Was wurde beschädigt/ zerstört/ entwendet			
Tagebuch-Nr. der Polizeidienststelle	Zeugen		<input type="checkbox"/> Angaben werden nachgereicht
Schilderung des Sachverhalts/ Besondere Hinweise			
Schadenumfang	Schadenart	Schadenhöhe in EUR	
Feuer	<input type="checkbox"/> Überspannung	<input type="checkbox"/> Blitz	<input type="checkbox"/> Verrußschäden
	<input type="checkbox"/> Brand	<input type="checkbox"/> Sengschäden	<input type="checkbox"/> Sonstige
ED	Gebäudeschäden	sonstige Maßnahmen	
Fahrraddiebstahl	Welches Rad (Herst. Typ, Rahmen-Nr.)	Wann wurde das Rad abgestellt ?	Wann wurde der Diebstahl festgestellt ?
		<input type="checkbox"/> Nachtzeitklausel beachtet	Vertragliche Höchstentschädigung
LW	Veranlasste Rettungsmaßn.	Ursache	<input type="checkbox"/> Bodenbeläge betroffen
	Rückstau durch	<input type="checkbox"/> Verfliesung betroffen	Von wem eingebracht
		<input type="checkbox"/> Ersatzfliesen vorhanden	<input type="checkbox"/> fest verlegt
	<input type="checkbox"/> auf Nachbrennerei hingewiesen	<input type="checkbox"/> lose	
Sturm	<input type="checkbox"/> Dach <input type="checkbox"/> Markise	<input type="checkbox"/> Verglasung	<input type="checkbox"/> Schadentag unklar
	<input type="checkbox"/> Antenne	<input type="checkbox"/> Überdachung	<input type="checkbox"/> Schäden in der Nachbarschaft
Glas	Größe	Glasart	Art der Beschädigung (Bruch?)
Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers		