

* Verpflichtende Angaben

Polizzenummer:*

Reparatur bereits beauftragt?* Ja Nein

Schadensart:*

- Haftpflicht Leitungswasser Feuer
 Einbruch Sturm Glasbruch
 Sonstiges:

Schadensort:*

Schadenstag und Uhrzeit:*

Polizeianzeige:* Ja (Bestätigung anhängen) Nein

VERSICHERUNGSNEHMER

Name:*

Telefon:*

Anschrift:*

E-Mail:*

SCHADENSVERURSACHER (NUR BEI HAFTPFLICHT, FALLS ABWEICHEND)

Name:

Telefon:

Geburtsdatum:

E-Mail:

In welchem Verhältnis stehen Sie zu dieser Person:

GESCHÄDIGTER (NUR BEI HAFTPFLICHT)

Name:

Telefon:

Geburtsdatum:

E-Mail:

In welchem Verhältnis stehen Sie zu dieser Person:

Voraussichtliche Schadenshöhe:

Kontonummer:

IBAN:

BIC:

SACHVERSICHERUNG

SCHADENS- MELDUNG



* Verpflichtende Angaben

WICHTIG! Bitte sämtliche Fotos vom Schaden als E-Mail-Anhang versenden!

Genauere Schilderung des Sachverhaltes/Ereignisses inkl. Auflistung der beschädigten/gestohlenen Gegenstände:*