

Versicherungsnehmer/in (VN)

Name _____
 Straße _____
 Plz und Ort _____

Versicherungsunternehmen

Versicherungsscheinnummer

Schadenstag und Meldung

Schadentag: _____ Uhrzeit: _____ Meldedatum VN: _____

Allgemeine Angaben

Bestehen weitere, leistungspflichtige Versicherungen?

nein ja _____

Wer hat den Schaden verursacht?

VN Ehepartner Kind (Name, Geb.Dat): _____
 sonstige Person (Name und Stellung zum VN): _____

Anspruchsteller/in (Name und Anschrift)

Ist der/die Anspruchsteller/in vorsteuerabzugsberechtigt?

nein ja nicht bekannt

Angaben zum Schadenshergang:

Schadensaufstellung (nach Möglichkeit Anschaffungsbelege beifügen)

Anzahl	Beschädigte und zerstörte Sachen		Alter der Sachen	Damaliger Kaufpreis	Schadensersatzforderung bzw. Reparaturkosten
_____	_____	<input type="checkbox"/> zerstört <input type="checkbox"/> beschädigt	_____	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> zerstört <input type="checkbox"/> beschädigt	_____	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> zerstört <input type="checkbox"/> beschädigt	_____	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> zerstört <input type="checkbox"/> beschädigt	_____	_____	_____

Bitte nur ausfüllen, wenn der Anspruchsteller oder ein Dritter den Schaden (mit -)verursacht hat

Wer ist Ihrer Meinung nach für den Schaden (mit -)verantwortlich?

Name, Anschrift, Telefon _____

Womit begründen Sie Ihre Ansicht?

Eine Entschädigungszahlung an den Anspruchsteller soll erfolgen:

per Überweisung per Scheck

Bank: _____ Bankleitzahl: _____ Konto: _____

Beachten Sie bitte folgende Hinweise. Andernfalls gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz:

- Jeder Versicherungsfall unverzüglich, spätestens innerhalb einer Woche anzuzeigen ist.
- Bewußt unwahre oder unvollständige Angaben führen zum Verlust des Versicherungsschutzes, auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.
- Vermeiden Sie bitte jede Verhandlung mit dem Geschädigten über seinen Anspruch. Sie dürfen einen Anspruch weder anerkennen noch dem Anspruchsteller erstatten, bevor der Versicherer sein Einverständnis gegeben hat.
- Eingehende Schriftstücke (Anspruchsschreiben, Rechnungen, Klagen, Mahnbescheide...) bitte sofort im Original dem Versicherer einreichen.
- Erheben Sie gegen Mahnbescheide sofort Widerspruch und legen Sie gegen Vollstreckungsmaßnahmen Einspruch ein.

Ort und Datum: _____

Unterschrift
Versicherungsnehmer/in _____

Unterschrift Verursacher/in,
falls nicht VN _____

Die Schadensanzeige wurde vom Versicherungsnehmer/Verursacher ausgefüllt und per E-mail versandt. Sie ist daher nicht unterschrieben.