

# SCHADENANZEIGE

## Sparte:

Gesellschaft:

Polizzenummer:

### Versicherungsnehmer

Name:

Tel. Nr.:

Fax. Nr. :

Anschrift:

Mail:

Sind Sie Unternehmer:  Ja  Nein

Vorsteuerberechtigt:  
 Ja  Nein  zu %

### Angaben zum Schaden

Schadendatum, Uhrzeit:

Schadenort:

Schadenursache / Hergang des Schadensfalles / Was wurde vom Schaden betroffen (Alter der beschädigten Gegenstände) / Wurden Ersatzansprüche an Sie gestellt?

Wer verschuldete den Schaden? (Name, Anschrift, Alter, Bezug zu Ihnen)

Voraussichtliche Schadenshöhe:

Bei Sachschäden: Waren Ihnen die beschädigten Sachen anvertraut?  Ja  Nein  
Hatten Sie an diesen zu arbeiten?  Ja  Nein  
Wer ist Eigentümer der betroffenen Gegenstände?

Bei Personenschäden: Verletzte Personen, Art der Verletzungen?

Handelt es sich um einen Arbeitsunfall?  Ja  Nein  
Sind Sie mit den Geschädigten verwandt  Ja  Nein

Bestehen für die betroffenen Gegenstände noch Verträge bei anderen Gesellschaften (Pol.Nr., VS, Versicherung):

Name und Anschrift der Hausverwaltung bzw. des Hausinhabers:

Wurde der Auftrag zur Behebung des Schadens bereits erteilt? An wen:

Zeugen des Ereignisses (Name, Anschrift, Telefonnummer):

ANZEIGE erfolgte am:

Zahl:

wegen:

Bestätigung der Sicherheitsbehörde:

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers