



Bearbeitet durch (für Rückfragen):

Schadenart

Polizzen-Nr.

Versicherung

VERSICHERUNGSNEHMER

Familiename, Vorname, Titel bzw. Firmenname

Telefon für Rückfragen

Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr.

Postleitzahl

Ort

SCHADENDATEN

Schadentag

Schadenort

Schadenursache, Schilderung des Schadens

Voraussichtliche Schadenhöhe und erforderliche Wiederherstellungsarbeiten

Schadengegenstand

Anschaffungsdatum

Kaufpreis €

Baujahr

Garantiedauer

Type

Hausart

Sind Sie Eigentümer ? ja nein

Eigentümer

Vorsteuerabzugsberechtigt

 ja nein

Sind diese Gegenstände noch anderwertig versichert ?

 ja nein

wenn ja, Gesellschaft ?

Polizzen-Nr.

Vers.summe €

Überweisung erbeten auf folgendes Konto

Konto-Nr.

BLZ

Bank

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer