



**Fax-Schadenmeldung Sach**

Vers.-Nr.		AG.-Nr.		Aufgenommen am:		von	bis	Uhr
Schaden-Nr.				Eingang ZN/VD am:				Uhrzeit
<b>Schadeneintritt</b>				<b>Schadenort</b>				
Datum		Uhrzeit		Straße, Nr.				
				PLZ, Ort				
<b>Versicherungsnehmer</b>				<b>Schadenart</b>				
Name				<input type="checkbox"/> Gebäude <input type="checkbox"/> Hausrat <input type="checkbox"/> Inhalt				
Straße, Nr.				<input type="checkbox"/> Sonstige:				
PLZ, Ort				<input type="checkbox"/> Brandschaden <input type="checkbox"/> Sturmschaden				
Telefon tagsüber		privat		<input type="checkbox"/> Blitzschlagschaden <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahlschaden				
Fax				<input type="checkbox"/> Überspannungsschaden <input type="checkbox"/> Beraubungsschaden				
<b>Ansprechpartner</b>				<input type="checkbox"/> Explosionsschaden <input type="checkbox"/> Fahrraddiebstahlschaden				
Telefon		Fax		<input type="checkbox"/> Leitungswasserschaden <input type="checkbox"/> Glasbruchschaden				
				<input type="checkbox"/> BU-Schaden <input type="checkbox"/> Sonstige:				
<b>Ursache und Hergang des Schadens</b>								
<b>Vom Schaden betroffene Sachen</b>				Geschätzte Schadenhöhe in Euro				
<b>Polizeiliche Meldung</b>				<b>Schaden-Verursacher</b>				
erfolgt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Name				
Dienststelle				Straße, Nr.				
Aktenzeichen				PLZ, Ort				
				Haftpflcht VR				
				VS-Nr., Schaden-Nr.				
<b>Vereinbarungen</b>								
<input type="checkbox"/> Schadenaufstellung folgt				<input type="checkbox"/> zur polizeilichen Meldung aufgefordert				
<input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag folgt				<input type="checkbox"/> Aktenzeichen der Polizei, StA angefordert				
<input type="checkbox"/> Sonstige:								
Entschädigungszahlung durch		Geldinstitut:						
<input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Briefscheck		BIC/BLZ:						
		IBAN/Konto-Nr.:						