



Firmen: Sach-Schaden

Fax-Schadenmeldung (Seitenzahl _____) (Fax-Nummer 030/53893-60422)

Vertreter-Regulierung

- Einbruchdiebstahl / Raub
- Fahrraddiebstahl
- Betriebsunterbrechung

Versicherungsnehmer / in	Schadentag, Datum _____ Uhrzeit _____	Schadenort (Anschrift mit Postleitzahl) Straße, Haus-Nr. _____	
	Versicherungsnehmer / in, Name _____	Geldinstitut _____	Versicherungsnehmer / in
	Straße, Hausnummer _____	Bankleitzahl _____ Konto-Nr. <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> geschäftlich _____	
	PLZ, Ort _____	Kontoinhaber / in _____	
	Telefon/Mobil*) _____ privat _____ geschäftlich _____ Erreichbar von / bis _____ Uhr _____ Uhr	Fax*) _____ privat _____ geschäftlich _____	Versicherungsnehmer/in mit Vorsteuerabzug <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schadenschilderung	Unverbindliche Schadenhöhe _____	<input type="checkbox"/> bis 1.600 EUR <input type="checkbox"/> bis 5.000 EUR <input type="checkbox"/> bis 10.000 EUR <input type="checkbox"/> über 10.000 EUR, ca. _____ EUR	Schadenschilderung
	Schadenursache / Schadenschilderung _____		

Einbruchdiebstahl / Raub						
Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen (Inhalt, Hausrat)						
Gegenstand	Eigentümer	Stückzahl	*) Z B A	Anschaffung Zeitpunkt Monat / Jahr	Neuwert Wiederbe- schaffungswert	Schaden- bzw. Reparaturkosten Reinigungskosten
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
*) Z = Zerstört, B = Beschädigt, A = Abhandengekommen						

Räume / Behälter aufgebrochen	<input type="checkbox"/> ja, und zwar _____		<input type="checkbox"/> nein
Gebäude beschädigt	<input type="checkbox"/> ja, und zwar _____		<input type="checkbox"/> nein
Hausratschaden außerhalb der Wohnung			
Die Sachen waren	<input type="checkbox"/> außerhalb _____	seit _____	

Nutzbarkeit	Bewohnbarkeit, Nutzbarkeit, Reparatur					
	Wohnen, Sicherheit, Arbeitsablauf ist noch erheblich beeinträchtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Reparatur ausgeführt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Bei BU: Die Unterbrechung des Betriebs dauert noch an	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Reparaturauftrag erteilt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Fahrraddiebstahl	<input type="checkbox"/> Herrenrad <input type="checkbox"/> Damenrad <input type="checkbox"/> Kinderrad <input type="checkbox"/> Rennrad <input type="checkbox"/> Mountain- / Citybike	<input type="checkbox"/> Kinderrad <input type="checkbox"/> Rennrad <input type="checkbox"/> _____	Fahrradteile / -zubehör, und zwar _____			
	Hersteller _____	Marke _____	Anschaffungsbeleg vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Rahmen-Nummer _____	Anschaffungspreis _____	Anschaffungsjahr _____
	Wo war das Fahrrad abgestellt	<input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> gemeinschaftlicher Fahrradabstellraum				
	<input type="checkbox"/> verschlossenes Kellerabteil <input type="checkbox"/> sonstiger Ort, und zwar _____					
	Wann wurde es dort abgestellt _____ Uhr	Wann sollte es wieder benutzt werden _____ Uhr	Wem gehört das Fahrrad _____			
	War das Fahrrad abgeschlossen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Vertreterfragen	Einbruchdiebstahl / Fahrraddiebstahl polizeilich gemeldet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Täter bereits ermittelt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Wurden Vereinbarungen mit VN getroffen? <input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein	Haben Sie den Schaden besichtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
-----------------	---	--	---	--	---	---

*) freiwillige Angabe

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer / in

Versicherungsnehmer / in
Schadenschilderung
Einbruchdiebstahl / Raub
Nutzbarkeit
Fahrraddiebstahl
Sonstiges
Vertreterfragen

FED--0890Z0 (0/08V) 15. 8. 10 PESVA00894