

Elementar-Schadenmeldung ^{1/2}

Versicherung

Polizzenummer

VERSICHERUNGSNEHMER

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Ort

Telefonnummer (von 8⁰⁰-16⁰⁰)

Beruf / Firmenart

ART DES SCHADENS (bitte ankreuzen)

Brand, Blitzschlag, Explosion

Glasbruch

Sturm, Hagel, Schneedruck, Erdbeben

Leitungswasser

Kühlgut

ANGABEN ZUM EREIGNIS

Schadentag

Uhrzeit

Schadenort

Wurde Anzeige erstattet?

Ja

Aktenzahl

Nein

Verschulden

Mitverschulden

Beschreibung des Schadenherganges

Beschädigte Sachen

Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden?

Geschätzte Schadenhöhe

Eigentümer

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?

Ja

Nein

teilweise

Reparatur erfolgt durch:

Bemerkungen

**Die Abwicklung des Schaden erfolgt durch das Versicherungsbüro Lichtblau,
über das auch sämtliche Korrespondenz zu führen ist.**

Bankleitzahl

Bank

Kontonummer

Datum

Unterschrift des (der) Versicherungsnehmer(s)