

Schadenanzeige

Technische Versicherungen

Vers.-Nr.	Versicherer
Schaden-Nr.	
Schadeneintritt	Schadenort
Datum	Uhrzeit
	Straße, Nr.
	PLZ, Ort
Versicherungsnehmer	Schadenart
Name	<input type="checkbox"/> Elektronik
Straße, Nr.	<input type="checkbox"/> Maschinen
PLZ, Ort	<input type="checkbox"/> Montage
Tel. tagsüber	<input type="checkbox"/> Garantie
E-Mail	<input type="checkbox"/> Bauleistung
Ansprechpartner	<input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung und Mehrkosten
Tel. tagsüber	<input type="checkbox"/> Sonstige
E-Mail	
Bankverbindung für Zahlungen	
IBAN-Nr.	BIC-/SWIFT-Code
Ursache und Hergang des Schadens (bitte ausführlich schildern)	
Vom Schaden betroffene Sachen	Geschätzte Schadenhöhe in EUR
(bitte Schadenaufstellung sowie ggf. Kostenvoranschläge einreichen)	
Beschädigte Teile sind bis zu einer evtl. Besichtigung aufzubewahren.	
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja _____ % <input type="checkbox"/> nein	
Polizeiliche Meldung	Schaden-Verursacher
Erfolgt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name _____
Dienststelle _____	Straße, Nr. _____
Aktenzeichen _____	PLZ, Ort _____

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers