

# Schadenanzeige

## Sach

Vers.-Nr. _____		Versicherer _____	
Schaden-Nr. _____			
Schadeneintritt		Schadenort	
Datum _____	Uhrzeit _____	Straße, Nr. _____	
		PLZ, Ort _____	
Versicherungsnehmer		Schadenart	
Name _____		<input type="checkbox"/> Gebäude	<input type="checkbox"/> Inhalt <input type="checkbox"/> Hausrat
Straße, Nr. _____		<input type="checkbox"/> Sonstige:	
PLZ, Ort _____		<input type="checkbox"/> Brand	<input type="checkbox"/> Sturm
Tel. tagsüber _____		<input type="checkbox"/> Blitzschlag	<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl
E-Mail _____		<input type="checkbox"/> Überspannung	<input type="checkbox"/> Beraubung
Ansprechpartner _____		<input type="checkbox"/> Explosion	<input type="checkbox"/> Fahrraddiebstahl
Tel. tagsüber _____		<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Glasbruch
E-Mail _____		<input type="checkbox"/> BU-Schaden	<input type="checkbox"/> Sonstige:
Bankverbindung für Zahlungen			
IBAN-Nr. _____		BIC-/SWIFT-Code _____	
Ursache und Hergang des Schadens			
Vom Schaden betroffene Sachen		Geschätzte Schadenhöhe in EUR _____	
(bitte Schadenaufstellung sowie ggf. Kostenvoranschläge einreichen)		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 _____	
CONZEPTA'S Assekuranzmakler Gmbh wird hiermit berechtigt, für uns als Versicherungsnehmer Leistungen des Versicherers, die dieser auf Grund des Versicherungsvertrages zu erbringen hat, anzunehmen. Dies umfasst insbesondere Schadenzahlungen.			

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Versicherungsnehmers \_\_\_\_\_