

# Schadensmeldung

## Technische Versicherungen

Im Falle eines Schadens füllen Sie diesen Fragebogen bitte in Druckbuchstaben oder digital aus und senden Sie ihn anschließend per E-Mail an [schaden@conzeptas.eu](mailto:schaden@conzeptas.eu) oder an Ihren zuständigen Sachbearbeiter.

**Vers.-Nr.** \_\_\_\_\_

**Versicherer** \_\_\_\_\_

### Versicherungsnehmer

Name \_\_\_\_\_

Straße, HsNr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel. tagsüber \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner

Tel. tagsüber \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Schaden-Verursacher

Name \_\_\_\_\_

Straße, HsNr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

## Allgemeine Informationen zum Schaden

**Schaden-Nr.** \_\_\_\_\_

### Schadeneintritt

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

### Schadenort

Straße, HsNr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

### Schadenart

☐ Elektronik ☐ Garantie ☐ Maschinen ☐ Bauleistung

☐ Montage ☐ Betriebsunterbrechung und Mehrkosten

☐ Sonstige: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung für Zahlungen

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

BIC-/SWIFT-Code \_\_\_\_\_

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ☐ ja \_\_\_\_\_ % ☐ nein

**Polizeiliche Meldung erfolgt** ☐ ja ☐ nein

Dienststelle \_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

## Beschädigte Sache(n)

(bitte Schadenaufstellung sowie ggf. Kostenvoranschläge einreichen) Beschädigte Teile sind bis zu einer evtl. Besichtigung aufzubewahren.

Geschätzte Schadenhöhe in € \_\_\_\_\_

**Ursache und Hergang des Schadens**

(bitte ausführlich schildern)

Die Fragen der Schadensmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.

**Datenschutz**

*Wir verwenden personenbezogene Daten, die uns der Versicherungsnehmer zur Verfügung stellt, für die Ausstellung und Verwaltung der Versicherung, einschließlich der Bearbeitung im Zusammenhang damit anfallender Schadenfälle. Weitere Informationen sind in unserer Rahmendatenschutzrichtlinie unter <https://www.conzeptas.eu/rechtliche-informationen/> zu finden. Diese Rahmendatenschutzrichtlinie kann auch jederzeit über die E-Mail-Adresse [info@conzeptas.eu](mailto:info@conzeptas.eu) angefordert werden.*

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Versicherungsnehmers