

Schadenmeldung

Versicherungsunternehmen <input type="radio"/> _____

Polizzen - Nummer: _____

Name, Titel, Adresse: _____ männl. <input type="radio"/> weibl. <input type="radio"/> Firma <input type="radio"/>	Beruf, Firmenart: _____ Geburtsdatum: _____ Staatsbürgerschaft: _____ Telefon: _____
--	---

Geschädigter:

Schadentag:	Uhrzeit:
Schadenort:	Behördliche Aufnahme:

Schadenschilderung:

Voraussichtliche Schadenhöhe: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Besichtigung erforderlich: <input type="radio"/> ja/nein <input type="radio"/> Bestehen Mitversicherungen: <input type="radio"/> ja/nein <input type="radio"/>
Die beschädigten Teile werden 4 Wochen ab Schadenmeldung beim VN zur Besichtigung aufbewahrt und anschließend entsorgt.	

Der Geschädigte ist	<input type="radio"/> voll	<input type="radio"/> teilweise	<input type="radio"/> nicht	vorsteuerabzugsberechtigt.
Zahlung an.....	<input type="radio"/> Scheck	<input type="radio"/> Postanweisung	<input type="radio"/> Überweisung an	
IBAN:.....		Kontoinhaber:.....		

Ich ermächtige die.....-Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle diesen Vorfälle betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

Ort, Datum:	Unterschrift des Versicherungsnehmers:
-------------	--

Identifabrik, © 2007

Die ausgefüllte Schadenmeldung senden sie uns bitte per Fax, per Post oder per E-Mail.
 Original wird auf Verlangen des Versicherers nachgereicht!