

VS- / Schaden-Nr:

Seite 1 / 2

Versicherungsnehmer/-in

Name/Vorname

Geburtsname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Telefax

Schadensschilderung

Schadentag

Uhrzeit

Schadenort

Schadenhöhe (in Euro)

Schadenhergang/-ursache

Erfolgte eine polizeiliche Aufnahme?

Nein Ja

Wenn ja, Name der Polizeidienststelle

Aktenzeichen

Zeugen des Schadenereignisses

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Schadenverursacher

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Besteht zwischen Ihnen und dem/der Geschädigten ein familiäres oder verwandschaftliches Verhältnis?

Nein Ja

Wenn ja, welches?

Lebt der/die Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?

Nein Ja

Besteht zwischen Ihnen und dem/der Geschädigten ein Arbeits-, Lohn- oder sonstiges Vertragsverhältnis?

Nein Ja

Wenn ja, welches?

Wurden gegen Sie Schadenersatzansprüche erhoben?

Nein Ja

Wenn ja, wann? (Datum)

In welcher Höhe? (in Euro)

Sind die Ansprüche der Höhe nach berechtigt?

Nein Ja

Welche Sache wurde beschädigt?

Art und Umfang der Beschädigung?

Ist eine Wiederherstellung möglich?

Nein Ja

Wie hoch schätzen Sie den Sachschaden? (Zeitwert in Euro)

Wann und zu welchem Preis wurde die beschädigte Sache angeschafft? (Datum, Kaufpreis)

Wann und wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden? (Datum, Uhrzeit)

Wer ist Eigentümer/Besitzer der beschädigten Sache?

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Haben Sie oder Ihre Angestellten die beschädigte Sache: a) in Verwahrung, b) gemietet, c) gepachtet oder d) geliehen?

Nein Ja

Wenn ja, a, b, c oder d?

Wenn nein, sonstiges

Ihre Bankverbindung für etwaige Schadenregulierung

Kontoinhaber

Kontonummer

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

Nein Ja

Vorsätzlich falsche oder unwahre Angaben können den vollständigen Verlust der Versicherungsleistung, grob fahrlässig falsche oder unwahre Angaben eine – der Schwere Ihres Verschuldens entsprechende – Kürzung der Leistung zur Folge haben, es sei denn, diese Angaben werden weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht des Versicherers ursächlich.

Ort/ Datum

Unterschrift