

- Sturm
Glasbruch
Einbruch/Diebstahl
Leitungswasser

VS- / Schaden-Nr:

Versicherungsnehmer/-in

Name/Vorname <input type="text"/>	Geburtsname <input type="text"/>	
Straße/Hausnummer <input type="text"/>	PLZ/Ort <input type="text"/>	
Telefon privat <input type="text"/>	Telefon geschäftlich <input type="text"/>	Telefax <input type="text"/>

Schadensschilderung

Schadentag <input type="text"/>	Uhrzeit <input type="text"/>	Schadenort <input type="text"/>	Schadenhöhe (in Euro) <input type="text"/>
---------------------------------	------------------------------	---------------------------------	--

Schadenhergang/-ursache

Erfolgte eine polizeiliche Aufnahme? (Nur relevant bei Einbruch/Diebstahl.)

Nein Ja

Wenn ja, Name der Polizeidienststelle <input type="text"/>	Aktenzeichen <input type="text"/>
--	-----------------------------------

Ihre Bankverbindung für etwaige Schadenregulierung

Kontoinhaber <input type="text"/>	Kontonummer <input type="text"/>
Kreditinstitut <input type="text"/>	Bankleitzahl <input type="text"/>

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