

# Hanseatisches Maklerkontor

Uwe Kylau

Schadenanzeige für Firmenkunden

Absender:

Firma: \_\_\_\_\_ Firmensitz, Datum: \_\_\_\_\_

Hanseatisches Maklerkontor

Uwe Kylau

Dorfstrasse 16

23923 Schönberg

Schadenanzeige

(nur vom Versicherungsnehmer auszufüllen)

Versicherer: \_\_\_\_\_

Art der Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsschein-Nr.: \_\_\_\_\_

(bitte nicht vergessen!)

Vor- und Zuname des Versicherungsnehmers: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Betriebsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Verursacher des Schadens (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_

Schadenshergang (ausführliche Darstellung des Vorfalles):

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_

6 \_\_\_\_\_

7 \_\_\_\_\_

8 \_\_\_\_\_

9 \_\_\_\_\_

Geschädigter:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, PLZ u. Ort): \_\_\_\_\_

Geburts-Datum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_ Beruf : \_\_\_\_\_

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt? Wenn ja, in welcher Weise? \_\_\_\_\_

Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? \_\_\_\_\_

Hat der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise selbst- oder mitverschuldet? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

War der Geschädigte Hotelgast? ( ) Ankunft am : \_\_\_\_\_ Abreise am: \_\_\_\_\_  
Geladener Gast? ( ) Besucher? ( ) Mitarbeiter des Betriebes? ( )  
Schadendatum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_  
Genauer Schadenort: \_\_\_\_\_  
Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet? \_\_\_\_\_

Sachschaden:

Was wurde beschädigt bzw. ist abhanden gekommen? \_\_\_\_\_  
Art und Umfang der Beschädigung: \_\_\_\_\_  
War die Sache gemietet, geliehen oder in Verwahrung genommen? \_\_\_\_\_  
Wie hoch sind die voraussichtlichen Wiederherstellungs- oder Reparaturkosten? EUR \_\_\_\_\_  
Sind die beschädigten Sachen versichert (Feuer-, Glas-, LW-, Fahrzeugversicherung)?

Personenschaden: Art, Umfang und Schwere der Verletzung: \_\_\_\_\_

Zeugen (Name und Anschrift):

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_

Polizeiliche Meldung (vollständige Anschrift u. Aktenzeichen der Polizei):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nach der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofes müssen wir Sie darauf hinweisen, daß bewußt unwahre oder lückenhafte Angaben zum Verlust der Versicherungsansprüche führen, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_