

Beratung durch:

WSK Assekuranz-Service GmbH
Von-Aychsteter-Str. 16 • 82054 Sauerlach
Tel.: 08104 62891-0 • Fax: 08104 62891-15
klaus.kipp@wsk-assekuranz.de
http://www.wsk-assekuranz.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

Versicherungsscheinnummer: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt <input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler
Versicherungsunternehmen: <input type="text"/>	
Schadenort	<input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Schadentag / Uhrzeit	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Genauere Schilderung des Schadenhergangs - wie kam es zu dem Schaden? Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.	<input type="text"/>

<p>Was wurde beschädigt?</p> <p>Bitte Art und Umfang der Beschädigung und genaue Bezeichnung der beschädigten Sache nennen (Marke, Typ, Baujahr, Anschaffungspreis). Sofern möglich, geben Sie bitte auch an ob eine Reparatur wirtschaftlich sinnvoll erscheint.</p>	<p> <input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei </p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
<p>Wie hoch schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert)</p>	<p><input type="text"/> Euro</p>
<p>Besteht für die beschädigten Sachen noch anderweitiger Versicherungsschutz?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Versicherer: <input type="text"/></p> <p>Vschr.: <input type="text"/></p>
<p>Ist der Schadenverursacher bekannt?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Name: <input type="text"/></p> <p>Anschrift: <input type="text"/></p>
<p><input type="checkbox"/> Bei Einbruch-Diebstahlschäden:</p>	<p>Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Behörde: <input type="text"/></p> <p>Aktenzeichen: <input type="text"/></p> <p>Wo und wie drangen die Täter in das Gebäude ein?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Sind Einbruchspuren vorhanden?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p>Bankverbindung:</p> <p><input type="checkbox"/> wird nachgereicht</p>	<p>Konto <input type="text"/></p> <p>bei <input type="text"/></p> <p>BLZ <input type="text"/></p>
<p>Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Zusätzliche Bemerkungen:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
<p>Hinweis für den Versicherungsnehmer und Unterschrift</p>	<p>Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift.</p>
<p>Rev001 vom 01.06.2010</p>	<p><input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.</p>