



Schadenmeldung

Schadensnummer Firma Harald Gögl

An die Polizzenummer:

Brand, Explosion Leitungswasser Elementarereignis Elektrogeräte, Maschinenbruch
 Einbruchdiebstahl, Diebstahl, Beraubung Haftpflicht Glasbruch

Versicherungsnehmer: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Beruf/Firmenart: <input type="text"/>
	Geburtsdatum: <input type="text"/>
	Telefonnummer: <input type="text"/>

Schadentag: Schadenort:

Uhrzeit: Behördliche Aufnahme: ja nein
 Von:
 Adresse:

Verschulden: eigen fremd Mitverschulden:
 Name:
 Adresse:

Schadenursache lt Schilderung des VN:

Schadenumfang:

Eigentümer der beschädigten Sachen Name: <input type="text"/>	Telefonnummer: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Versichert bei: <input type="text"/>

Verhältnis VN zum Eigentümer der beschädigten Sachen:
 bekannt verwand fremd

Reparatur erfolgt durch: <input type="text"/> <input type="text"/>	Vorsteuerabzugsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

Ich ermächtige die oben angeführte Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in allen diesen Vorfällen betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen

Wir ersuchen die Erledigung vorzunehmen: <input type="checkbox"/> über Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> über Maklerbüro <input type="checkbox"/> über Reparaturfirma <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Barscheck <input type="checkbox"/> Überweisung BIC: <input type="text"/> IBAN: <input type="text"/> Bank: <input type="text"/> Kontoinhaber: <input type="text"/>
---	--

Ort/Datum:

Unterschrift des Versicherungsnehmers