

# Schadenmeldung

Versicherungsunternehmen <input type="radio"/> _____
---

Polizzen - Nummer: \_\_\_\_\_

Name, Titel, Adresse: _____ ..... ..... .....	männl. <input type="radio"/> weibl. <input type="radio"/> Firma <input type="radio"/>	Beruf, Firmenart: _____ ..... Geburtsdatum: _____ Staatsbürgerschaft: _____ Telefon: _____
--	---	--

<b>Geschädigter:</b> .....
-------------------------------

<b>Schadentag:</b> _____	<b>Uhrzeit:</b> _____
<b>Schadenort:</b> _____	<b>Behördliche Aufnahme:</b> _____

<b>Schadenschilderung:</b> ..... ..... ..... .....
--

<b>Voraussichtliche Schadenhöhe:</b> <input type="text"/>	Besichtigung erforderlich: <input type="radio"/> ja/nein <input type="radio"/>
	Bestehen Mitversicherungen: <input type="radio"/> ja/nein <input type="radio"/>
Die beschädigten Teile werden <b>4 Wochen</b> ab Schadenmeldung beim VN zur Besichtigung aufbewahrt und anschließend entsorgt.	

Der Geschädigte ist <input type="radio"/> voll <input type="radio"/> teilweise <input type="radio"/> nicht      vorsteuerabzugsberechtigt.
Zahlung an..... <input type="radio"/> Scheck <input type="radio"/> Postanweisung <input type="radio"/> Überweisung an
Bank..... Bankleitzahl..... Kontonummer.....

Ich ermächtige die.....-Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

<b>Ort, Datum:</b> _____	<b>Unterschrift des Versicherungsnehmers:</b> _____
--------------------------	---

Die ausgefüllte Schadenmeldung senden sie uns bitte per  Fax, per  Post oder per  E-Mail.  
**Original wird auf Verlangen des Versicherers nachgereicht!**