

Polizzen-Nummer _____ Schaden-Nummer _____

VERSICHERUNGSNEHMER: Name _____

Adresse _____

Telefon tagsüber _____

ALLGEMEINE FRAGEN

Hat sich der Schadenfall an oben angeführter Anschrift ereignet?
ja nein, Anschrift:

Wann und wie ist der Schaden entstanden?

Datum:

Hat eine Behörde den Vorfall aufgenommen?
nein ja Welche?

Aktenzahl:

Haben Sie schon früher einen derartigen Schaden erlitten?
nein ja Welche Versicherung hat Entschädigung geleistet?

Bestehen weitere Versicherungen für die vom Schaden betroffenen Sachen?
nein ja, Gesellschaft:
Polizzennummer Vers.summe: EUR

SCHADENFESTSTELLUNG

Art der Verglasung, Größe der Scheibe	Wo war die Scheibe montiert	Wert
GESAMTSCHADEN		

BESTÄTIGUNG DER SICHERHEITSBEHÖRDE

Die Anzeige zum umseitigen Vorfall mit einem Schadenbetrag von EUR _____
 wurde am _____ zur Eingabe-Zahl _____ erstattet.

Name des Anzeigers: _____

Die Anzeige wurde weitergeleitet an:

Aktenzahl:

Als Täter wurde(n) ermittelt:

Stampiglie

Unterschrift

ERKLÄRUNGEN DES VERSICHERUNGSNEHMERS

Vorsteuerabzugsberechtigung? nein ja teilweise, zu _____ %

Mit Erhalt eines Betrages von EUR _____ stelle(n) ich (wir) keine weiteren Ansprüche.

Überweisung auf Konto

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Nummer: _____

Anweisung per Postscheck

Empfänger: _____

Adresse: _____

Der Betrag wurde mir (uns) bereits ausgezahlt.

Ich (wir) bevollmächtige(n) die Versicherungsgesellschaft und die von ihr beauftragten Personen, in
 einen behördlichen oder gerichtlichen Strafakt Einsicht zu nehmen.

Datum

Unterschrift des Mitarbeiters

Unterschrift des Vers.nehmers