



SCHADENANZEIGE

| | |
|--------------------|--|
| Reisegepäck | Sehr geehrter Kunde, bitte beachten Sie, dass bewusst (vorsätzlich) unwahre oder unvollständige Angaben, auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer daraus keine Nachteile entstehen. Für die Richtigkeit übernimmt der Versicherungsnehmer die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Textform erstellt hat. |
|--------------------|--|

| | | | |
|-------------------------------------|----------------------------|--------------------|----------------------|
| Versicherungsnehmer (Name, Vorname) | Schaden-Nr.: | | |
| | Vers.-Nr.: | | |
| | BNR: (Vermittler) | | Anzahl der Fotos: |
| Straße | Vorsteuerabzugsberechtigt: | ja | nein |
| | Zahlungsart: | Verrechnungsscheck | |
| | | Überweisung | |
| PLZ/Ort | Konto-Nr.: | | |
| | BLZ: | | |
| | Kontoinhaber: | | |
| Telefon/Fax/E-Mail: | | | |

| | | | |
|--------------------|--------|------------------------|---|
| Schadenort: | Straße | Schadentag/Datum: | |
| | | Uhrzeit: | |
| | Ort | Geschätzte Schadenhöhe | € |

| | | |
|--|---------------|---|
| Wer ist Eigentümer der Schaden betroffenen Sachen ? | VN | Dritter (Name, Anschrift bitte in Schadenschilderung angeben) |
| Besteht hierfür noch anderweitig Versicherungsschutz ? | ja | nein |
| Welcher Polizeidienststelle wurde der Schaden angezeigt? | Aktenzeichen: | |
| Dauer der Reise? | von | bis |
| Bei Einbruch bzw. Diebstahl: | | |
| Wo waren die gestohlenen Sachen untergebracht? | | |
| Welche Einbruchspuren waren vorhanden? | | |
| Bei Einbruchdiebstahl aus KFZ: | | |
| Wann und wo wurde das Fahrzeug abgestellt? | Datum: | Uhrzeit: Ort |
| Welche Beschädigungen sind am Fahrzeug entstanden? | | |
| Wer kann Auskünfte zu diesem Schaden geben? | Name: | Tel.: |

| Schadenaufstellung: | | | | |
|-----------------------------|---------------------|-------|--------------|-----------------|
| Bezeichnung des Gegenstände | Umfang des Schadens | Alter | Ansch.-preis | Reparaturkosten |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Schadenschilderung (Ursache, genauer Entstehungsort), bitte ggf. Formular „Anlage zur Schadenanzeige“ verwenden

Anlage zur Schadenanzeige ist beigefügt

| | |
|--------|---------------------------------------|
| Datum: | Unterschrift des Versicherungsnehmers |
|--------|---------------------------------------|

| | |
|---|--------------------------|
| Vereinbarung mit dem Kunden: | Weitere Vermerke: |
| Wann und wem wurde der Schaden gemeldet? | |
| Wurde der Schaden besichtigt? ja nein Von wem? | |