

SCHADENMELDUNG

Sachschaden

Versicherer:

Polizzennummer:

Versicherungsnehmer:

Name/Firma

Strasse:

Nummer:

PLZ:

Ort:

Telefon (9-16 Uhr)

e-mail:

Art des Schadens:

Schadensdatum:

Tag:

Monat:

Jahr:

Ort:

Behördlich aufgenommen:

von wem:

Geschäftszahl:

Genaue Beschreibung:

Allgemeine Fragen:

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?

Gesellschaft:

Polizzennr.:

Befindet sich die Ordination in einem Ein- oder Zweifamilienhaus?

**Wer ist Gebäude-
eigentümer bzw. -
verwalter?**

Wo ist das Gebäude versichert?

Vom Schaden betroffen:

Fragen zu der vom Schaden betroffenen Sparte

EINBRUCH/DIEBSTAHL

Wie ist der Täter in die versicherten Räumlichkeiten eingedrungen?

Wie war die Versicherungsräumlichkeit versperrt?

Welche Spuren eines gewaltsamen Eindringens wurden festgestellt?

Gegen wen richtet sich der Verdacht?

Ist eine Verhaftung erfolgt?

War die Versicherungsräumlichkeit unbewohnt?

Wenn ja, seit wann:

Aus welchen Behältnissen wurden Sachen entwendet?

Waren diese versperrt?

Wurde bei Behörde gleichlautende Anzeige erstattet?

Wer hat die Anzeige erstattet?

LEITUNGSWASSER

War das Gebäude unbewohnt?

Seit wann?

War die Heizung in Betrieb?

ELEKTROGERÄTE

Bestehen Garantie- oder Gewährleistungsansprüche?

NATUREREIGNISSE**Besondere Fragen:**

Sind sie hinsichtlich der Wiederherstellungs-/beschaffungskosten vorsteuerabzugsberechtigt?

Besichtigungsmöglichkeit (Termin, Ort, Telefon)

Wurde schon ein Reparaturauftrag erteilt? (Firma, Adresse, Telefon)

Bankverbindung:

Entschädigungszahlung an:

Kontoinhaber

Bankleitzahl, Bank

Kontonummer

Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.

Ich ermächtige Jens Habenicht, Versicherungsmakler,

**sowie den zuständigen Versicherer Erhebungen durchzuführen und Auskünfte aller Art bei Personen
und bei Polizei, Gendarmerie, Gerichten und Verwaltungsbehörden und Versicherungen einzuholen, Einsicht
in Akten zu nehmen, sowie Abschriften oder Auszüge daraus anzufertigen.**

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers