

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: _____
--	---	--

Geschädigter:

Schadentag: _____	Uhrzeit: _____
Schadenort: _____	Behördliche Aufnahme: _____

Schadenschilderung:
--

Voraussichtliche Schadenhöhe: <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 4 Wochen 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.

Ort, Datum:	Unterschrift des Versicherungsnehmers:
-----------------------------	--

Die ausgefüllte Schadenmeldung senden sie uns bitte per Fax, per Post oder per E-Mail.

Original wird auf Verlangen des Versicherers nachgereicht!