

Schadenanzeige
Sach-Versicherungen

SCHEITHAUER GMBH
VERSICHERUNGSMAKLER

Versicherungsmakler Scheithauer GmbH
Lise-Meitner-Str. 1-9, D-42119 Wuppertal
Fax: 0202/97400649

Versicherte Firma	Versicherer	
	Vers.-Schein-Nr.	
	Schaden-Nr.	

Schadentag und Schadenzeit	Schadenort / Gebäude / Abteilung
----------------------------	----------------------------------

Schadenart	<i>Brand/Blitz</i>	<i>innere Unruhen</i>	<i>Sprinkler-</i>	<i>Leitungs-</i>	<i>Sturm/Hagel</i>	<i>Elementar-</i>	<i>Einbruch/</i>	<i>Sonstige</i>
Bitte ankreuzen	<i>Explosion/ Flugkörper</i>	<i>bösw. Beschäd.</i>	<i>leckage</i>	<i>wasser</i>		<i>gefahren</i>	<i>Raub</i>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Streik</i>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Schadenhergang / Schadenbild/ vom Schaden betroffene Sachen

Ist mit einer Betriebsunterbrechung zu rechnen? Nein Ja Dauer

Voraussichtliche Schadenhöhe
Sachschaden EURO | Betriebsunterbrechung EURO

Anzeige bei der Polizei (Datum)		Tagebuchnummer Polizei/ Aktenzeichen StA	
Schadenverursachung durch Dritte	<input type="checkbox"/> Ja	Name /	
	<input type="checkbox"/> Nein	Adresse	
Eingeleitete Maßnahmen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	welche:
Hinweise: Dokumentieren Sie bitte den Sachverhalt, ggf. mit Fotos/Video und eingeleiteten Maßnahmen und beachten Sie bitte spezielle Hinweise von der Versicherungsmakler Scheithauer GmbH oder vom Versicherer.			
Gesprächspartner	Tel.Nr.	Fax.Nr.	email

Anlagen beigefügt

Ort/Datum	Name und Unterschrift des Vertretungsberechtigten