

Versicherungsscheinnummer:

SCHADENMELDUNG FÜR VERMÖGENS-HAFTPFLICHTSCHÄDEN

1. Versicherungsnehmer

Firma	<input type="text"/>	Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
		Fax	<input type="text"/>

2. Geschädigter / Schaden

Kunde Andere

Name, Vorname	<input type="text"/>	Straße / Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
		Fax	<input type="text"/>

Welcher Fehler wird Ihnen vorgeworfen?

Schadendatum

Ja Nein

Ist der Vorwurf berechtigt?

Ja Nein

Ist der Anspruchsteller noch Kunde von Ihnen?

Folgende Unterlagen liegen der Schadenmeldung bei (bitte vollständig beilegen):

Anspruchsschreiben des Geschädigten **Stellungnahme zu diesem Anspruchsschreiben** **Schriftverkehr mit dem Anspruchsteller** **Unterlagen zur Darlegung des Sachverhaltes**

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass bewusst unwahre und unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsanspruches führen, auch wenn dem Versicherer hierdurch kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum

Unterschrift