

Pol.Nummer

Schadenmeldung Sach

Vom Schaden betroffene Werte (Gebäude, Einrichtung, Waren, Bargeld, etc)

Gegenstand	Kaufdatum/Jahr	Neuwert	KV Reparatur	Beauftragte Firmen

Sind Sie Unternehmer

ja nein

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt

ja teilweise ____% nein

Diverse Angaben

> Wer verschuldete den Schaden (Name, Adresse, Tel)

> Zeugen (Name, Adresse)

> Angaben zum Eigentümer der betroffenen Sachen/ Hausverwaltung bzw. Hausinhaber

> Wurden Ersatzansprüche und in welcher Höhe an Sie gestellt nein ja EUR _____

> Halten Sie diese Forderungen für berechtigt nein ja

> Besteht eine Gebäudeversicherung/ Nebenversicherung nein ja

Schadenerledigung

Dieser Schadenmeldung liegen folgende Originalrechnungen bei

Der Betrag soll

O per Post an die Adresse des VN überbracht o an folgende Bankverbindung überwiesen werden

Kontonummer _____ BLZ _____

Kreditinstitut _____ lautend _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alle Angaben vollständig und nach meinem Wissen der Wahrheit gegeben habe. Gleichzeitig bevollmächtige ich den Versicherer bzw. SH Versicherungsmakler & Consulting, in alle diesen Vorfall betreffende Akte bei den zuständigen Behörden, Soz.Vers.Träger etc. Einsicht zu nehmen und eine Abschrift anzufertigen.

Ort und Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer