

Versicherungsgesellschaft

Polizzenummer

--	--

Versicherungsnehmer

Vor- und Zuname / Firma:	Geburtsdatum	Tel. zw. 8 und 16 Uhr:
Postleitzahl / Ort	Straße / Hausnummer	

Art des Schadens

--

Angaben zum Schadensereignis

Ereignisort	Schadensdatum	Uhrzeit
-------------	---------------	---------

Ausführliche Schilderung des Ereignisablaufes (Entstehungsursache, Rettungsmaßnahmen, usw.)

--

Wurde das Ereignis von einer Behörde festgehalten, wenn ja **von welcher bzw. Aktenzahl** – bei **Feuerschaden** unbedingt notwendig ?

--

Allgemeine Angaben für diesen Schadenfall

Es bestehen weitere Versicherungen ? ja nein

Gesellschaft :

Polizzenummer :

--

Schadenumfang

Beschädigte Sachen

Höhe des Schadens (auch ungefähre Angaben sind hilfreich) :

Ist der Eigentümer der versicherten Sachen der Versicherungsnehmer ja nein

wenn nein, dann Eigentümer der beschädigten Sachen

Tel. zw. 8 und 16
Uhr

Besteht für die versicherten Sachen Vorsteuerabzugsberechtigung ? ja nein

Bei Schaden durch Feuer / Leitungswasser

Hauseigentümer oder Verwalter (Name, Anschrift, Telefon):

Bei welcher **Gesellschaft** besteht eine Gebäude-Leitungswasser-Versicherung sowie **Polizzenummer** :

Bemerkungen und Wünsche

Bankverbindung für Entschädigungszahlung

Mit wem soll die Schadensleistung verrechnet werden ?

Kontoinhaber

Bank / BIC

IBAN

Ich / wir bevollmächtigen die Versicherungsgesellschaft / die "die aktiv" & G.O.P. Versicherungsmakler GmbH & Co KG Einsicht in alle den gegenständlichen Vorfall betreffenden Akten bei Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gericht, gegnerische Versicherung, usw.) zu nehmen.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Versicherungsnehmers