

Schadenmeldung Elektrogeräte an die _____ - Versicherung

Indirekter Blitzschlag
 Maschinenbruch
 Elektrogeräte

Versicherungsnehmer:	Vertragsdaten
----------------------	---------------

Geschlecht:	Sparte:
Name:	Pol. Nr.:
Straße:	Beginn:
PLZ / Ort:	Ende:
Geb. Datum:	

Schadendaten:	
---------------	--

Schaden Nr.:	Schadenhöhe
Sch. Datum:	Verschulden:
Sch. Uhrzeit:	
Sch. Straße	
PLZ / Ort:	

Allgemeine Fragen zum Schaden

Vorsteuerabzugsberechtigt f. d. beschädigten Gegenstände	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> %
Voraussichtlicher Gesamtschaden	€
Schadenverursacher	
Verhältnis zu VN	
Abdeckung des Risikos bei einem weiteren Versicherer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anstalt:
	Polizzenummer: / V-Beginn:
Beschädigung von fremdem Eigentum	<input type="checkbox"/> ja Name: <input type="checkbox"/> nein Straße: PLZ/Ort:
Wurden Ersatzansprüche an Sie gestellt	<input type="checkbox"/> ja Name: <input type="checkbox"/> nein Straße: PLZ/Ort:
Gebäudeart	<input type="checkbox"/> Ein Fam. Haus <input type="checkbox"/> Zwei Fam. Haus Parteien
Gebäude Eigentümer	<input type="checkbox"/> VN Eigentümer: <input type="checkbox"/> nicht VN Anschrift:
Mit der Behebung des Schadens beauftragte Firmen	Name: Anschrift:
Art, Marke, Type der beschädigten Gegenstände:	

Angeführtes Gerät wurde	<input type="checkbox"/> neu angeschafft	<input type="checkbox"/> gebraucht angeschafft
Anschaffungspreis:	€ .-	
Anschaffungsdatum / bei gebraucht Baujahr:		
Standort des betroffenen Gerätes:	<input type="checkbox"/> Wohnung	<input type="checkbox"/> Geschäft/Betrieb <input type="checkbox"/> Sonstiges:
War das Gerät in Betrieb?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wird (ist) eine Reparatur durchgeführt (worden)? (Wenn nein, warum?)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nein
Höhe der Reparaturkosten:	<input type="checkbox"/> lt. Rechnung	<input type="checkbox"/> lt. Kostenvoranschlag €
Besteht noch eine Haftung oder Garantie? (Wenn ja, auf welche Teile und von wem?)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nein
Nur bei Elektroanlagen- und Elektrogeräte, sowie Computerversicherung zu beantworten:		
Besteht ein Wartungs- oder Reparaturvertrag? Wenn ja, in welchem Umfang (Periodische Wartung usw.)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nein
Besichtigung ist möglich bei	Name / Adressdaten	Ab (Uhrzeit)

Beschädigte Gegenstände

--

Schadenhergang

--

Auszahlungsweise der Schadensumme

Die Überweisung soll erfolgen an:

- Versicherungsnehmer
 Reparatur-Firma (lt. Rechnung)
 oder an: _____

Die Überweisung soll erfolgen auf das Konto:

BANK:

IBAN:

BIC:

Ort / Datum

Unterschrift