

# SCHADENSANZEIGE

Sach-Versicherung



## Rücksendung an:

@ jahns@magdeburgerversicherungsmakler.de

☎ 49 (391) 509 659-10

✉ Magdeburger Versicherungsmakler GmbH  
Bölschestraße 1A  
39104 Magdeburg

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift, Tel.):


- Hausrat    Gebäude    G-Inhalt    Sonstige:
- Blitz    Feuer    Sturm/Hagel    Einbruchdiebstahl    Glas    Elementar    BU

Versicherer	<input type="text"/>	VS-Nr.	<input type="text"/>	Schaden-Nr. VR:	<input type="text"/>
Schadentag:	<input type="text"/>	Schadenzeit:	<input type="text"/> Uhr	Schadenort:	<input type="text"/>
Voraussichtliche Schadenhöhe:	<input type="text"/>	EUR	(Ort, Straße)	<input type="text"/>	

Schadenschilderung (ggfs. gesondertes Blatt verwenden):  gesondertes Blatt    Skizze beigefügt


Folgeschäden


Vom Schaden betroffene Sachen:


# SCHADENSANZEIGE

## Sach-Versicherung



Ihr Magdeburger Versicherungsmakler

Ist der Schaden in Mieträumen eingetreten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name des Mieters, Telefon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hausratversicherer, Vers.-scheinr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?	<input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> Ja, gegen Schäden durch:	<input type="checkbox"/> Brand, Blitzschlag, Explosion	<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl	<input type="checkbox"/> LW	<input type="checkbox"/> Sturm
Bei der Gesellschaft, Vers.-scheinr.:	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	

Wer hat den Schaden verursacht?	<input type="text"/>		
Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Versicherer, Vers.-scheinr.:	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>

Bei Einbruch-Diebstahl-Schäden		
Sind Einbruchspuren vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welcher Art?	<input type="text"/>	

Welche Firmen wurden mit der Reparatur beauftragt?			
a) Firma	<input type="text"/>	Anschrift:	<input type="text"/>
b) Firma	<input type="text"/>	Anschrift:	<input type="text"/>

Polizeiliche Meldung erfolgt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	
(Feuer- bzw. Einbruch-/ Diebstahlschäden bitte immer polizeilich melden.)			
Polizeidienststelle:	<input type="text"/>	Tagebuch-Nr.:	<input type="text"/>
Behörde:	<input type="text"/>	Aktenzeichen:	<input type="text"/>

Zahlung	<input type="checkbox"/> Überweisung auf nachstehendes Konto	<input type="checkbox"/> Verrechnungsscheck	
IBAN.:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
Kontoinhaber:	<input type="text"/>		

Kann die Mehrwertsteuer abgesetzt werden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="text"/>		

Ort/ Datum Unterschrift  
Wir weisen darauf hin, daß es bei unwahren oder nicht vollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen kann, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht!