

**Schadenmeldung für Sachschäden an
Fax Nr. 069 – 63 20 03
Assekuranz Stahl GmbH Versicherungsmakler, Frankfurt**

Vers. Nr.	AG.Nr.	Aufgenommen am:	Uhrzeit
Schaden Nr.		Eingang ZN/VD am:	Uhrzeit
Schadeneintritt		Schadenort	
Datum	Uhrzeit	Straße, Nr.	
		PLZ, Ort	
Versicherungsnehmer		Schadenart	
Name		<input type="checkbox"/> Gebäude <input type="checkbox"/> Hausrat	<input type="checkbox"/> Inhalt
Straße, Nr.		<input type="checkbox"/> Sonstige:	
PLZ, Ort		<input type="checkbox"/> Brandschaden	<input type="checkbox"/> Sturmschaden
Telefon tagsüber	privat	<input type="checkbox"/> Blitzschlagschaden	<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahlschaden
Fax		<input type="checkbox"/> Überspannungsschaden	<input type="checkbox"/> Beraubungsschaden
Ansprechpartner		<input type="checkbox"/> Explosionsschaden	<input type="checkbox"/> Fahrraddiebstahlschaden
Telefon	Fax	<input type="checkbox"/> Leitungswasserschaden	<input type="checkbox"/> Glasbruchschaden
		<input type="checkbox"/> BU-Schaden	<input type="checkbox"/> Sonstige:
Ursache und Hergang des Schadens			
Vom Schaden betroffene Sachen		Geschätzte Schadenhöhe in Euro	
Polizeiliche Meldung		Schaden-Verursacher	
erfolgt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name	
Dienststelle		Straße, Nr.	
Aktenzeichen		PLZ, Ort	
		Haftpflicht VR	
		VS-Nr., Schaden-Nr	
Vereinbarungen			
<input type="checkbox"/> Schadenaufstellung folgt		<input type="checkbox"/> zur polizeilichen Meldung aufgefordert	
<input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag folgt		<input type="checkbox"/> Aktenzeichen der Polizei, StA angefordert	
<input type="checkbox"/> Sonstige:			
Entschädigungszahlung durch	<input type="checkbox"/> Überweisung	Konto-Nr.:	BLZ:
	<input type="checkbox"/> Briefscheck	Geldinstitut	

Unterschrift des Vermittlers _____

Unterschrift VN (bei persönlicher Meldung) _____