

schaden@asspick.de

Fax: 0451/98913-581

			SACH -	SCHADENANZEIGE		
Gebäude	☐ Inhalt	☐ F	euer/Blitz	Bitte Fotos der beschädigten		
☐ Transport	☐ Ertragsausfall	□ L	.eitungswasser	Sachen beifügen und Feuer- sowie ED-Schäden auch		
Glas	☐ Fahrraddiebstah	nl 🗌 S	Sturm/Hagel	polizeilich melden!		
☐ Elementar	Reisegepäck	□ E	D/Vandalismus			
Versicherer: Versicherungsschein-Nr.:						
		oder Scha	den-Nummer:			
Versicherungsnehmer:			Zahlung:			
Name:			☐ Überweisung auf nachstehendes Konto			
Straße:						
PLZ, Ort:	Bank:					
Telefon:			IBAN:			
Mail:		_	BIC:			
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?			☐ ja ☐ nein			
Schadenereignis:						
Schadentag:			Schadenzeit:			
Schadenort:			_			
Voraussichtliche Schadenhöhe:			EUR			
Schadenursache (r	our bei Leitungswasser)	:				
im Fußboden	in Wand	in Decke	außerhalb d	es versicherten Gebäudes		
Heizungsrohr	Zu- oder	Ableitungsrohre	außerhalb d	es Grundstücks		
Schadenschilderu	ng:					
Vom Schaden betroffene Sachen:						
	-					



schaden@asspick.de Fax: 0451/98913-581

SACH - SCHADENANZEIGE

Wer hat den Schaden verursacht?						
Name:						
Straße:						
PLZ, Ort:						
Bei Gebäudeschäden:	Sind Sie:	☐ Eigentümer	Mieter			
Ist der Schaden in Mieträumen eingetreten?		☐ ja	nein nein			
Name des Mieters:						
Hausratversicherer:	VersSchein-Nr.:					
Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch	anderweitig versichert?	□ja	☐ nein			
Versicherer:	VersSchein-Nr.:					
Sind Finhrughanuran yarhandan? (nur hai Finhru	uch Dichetahl).	□ :-				
Sind Einbruchspuren vorhanden? (nur bei Einbru	ach-Dieostani).	☐ ja	∐ nein			
Welcher Art:						
Welche Firmen wurden mit der Reparatur beauft	ragt:					
Firma:						
Polizeiliche Meldung		☐ ja	nein			
Polizeidienststelle:						
Aktenzeichen:	Tagebuch-Nr.:					
Der Polizeibehörde ist unverzüglich eine vollständige und ge chen. Eine Verletzung dieser Obliegenheit kann zum Verlust ohne dass hierdurch der Versicherer einen Nachteil erleidet.	des Versicherungsschutzes fü					
Ort, Datum	Unterschrift					