

## SCHADENANZEIGE ELEKTRONIK

|                      |              |
|----------------------|--------------|
| VERSICHERUNGSNEHMER: | VERSICHERER: |
| VS-Nr.:              |              |

|   |                            |                                      |
|---|----------------------------|--------------------------------------|
| Wann ist der Schaden entstanden?  | Datum:                     | Uhrzeit:                             |
| Schadenort (Straße und Ort):  |                            |                                      |
| Wann wurde der Schaden bemerkt?   | Datum:                     | Uhrzeit:                             |
| Wann wurde der Schaden erstmalig gemeldet?                                  | Datum:                     | <input type="radio"/> mündlich       |
|   |                            | <input type="radio"/> schriftlich    |
| Wer ist der Eigentümer der beschädigten Sache?                              |                            |                                      |
| Wurde eine Sicherungsbestätigung ausgestellt?                               | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja, zugunsten: |
| Wurden die vom Schaden betroffenen Sachen auch noch anderweitig versichert? | <input type="radio"/> nein |                                      |
| <input type="radio"/> ja, Gesellschaft:                                     | VS-Nr.:                    |                                      |
| Voraussichtliche Schadenhöhe?   | EUR:                       |                                      |

|   |                            |                                 |
|---|----------------------------|---------------------------------|
| Woran ist der Schaden entstanden?             |                            |                                 |
| Bezeichnung der beschädigten Sache?           |                            |                                 |
| Hersteller:                                   | Baujahr:                   |                                 |
| Fabrik-Nr.:                                   | gekauft am:                |                                 |
| Kaufpreis einschl. Fracht und Montage:        | EUR:                       | (bitte Rechnung beifügen)       |
| Welche Teile wurden beschädigt oder zerstört? |                            |                                 |
| Welche Teile müssen erneuert werden?          |                            |                                 |
| Wurden bereits Teile erneuert?                | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja, wann? |
| Bis wann und wo kann besichtigt werden?       |                            |                                 |

Bitte bewahren Sie auszutauschende Altteile witterungsgeschützt bis zur abschließenden Regulierung auf!

|                              |                            |                                |
|------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| Besteht ein Wartungsvertrag? | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja, mit: |
|------------------------------|----------------------------|--------------------------------|

SCHADENSCHILDERUNG (evtl. Skizzen / Bauzeichnungen und Lichtbilder beifügen)

|  |
|--|
|  |
|--|

NUR ZU BETRIEBSUNTERBRECHUNGSSCHÄDEN:

|  |  |
|--|--|
| <b>Voraussichtliche Dauer der Unterbrechung:</b>                     | Arbeitstage:   |
| <b>Wie viele Schichten / Stunden entfallen auf einen Arbeitstag?</b> | Schichten: <span style="float: right;">Stunden:</span> |
| <b>Wie viele Arbeitstage entfallen auf eine Woche?</b>               | Arbeitstage:   |
| <b>Welche Schadenminderungsmaßnahmen wurden getroffen?</b>           |  |

NUR ZU DIEBSTAHLSCHÄDEN:

|  |  |                                |
|--|--|--------------------------------|
| <b>Wurde der Schaden der Polizei gemeldet?</b>       | <input type="radio"/> nein                   | <input type="radio"/> ja       |
| <b>Wenn ja Anschrift der Polizeidienststelle:</b>    |  |                                |
| <b>Tagebuch-Nr. der Polizei:</b>                     |  |                                |
| <b>Wurde der Gegenstand verschlossen aufbewahrt?</b> | <input type="radio"/> nein                   | <input type="radio"/> ja, wie? |
| <b>Schaden-/Kostenaufstellung</b>                    | <input type="radio"/> liegt bei              | <input type="radio"/> folgen   |
| <b>Kopie des Leistungsverzeichnisses</b>             | <input type="radio"/> liegt bei              | <input type="radio"/> folgen   |
| <b>Materialscheine und Rapportzettel</b>             | <input type="radio"/> liegen bei             | <input type="radio"/> folgen   |
| <b>Kostenvoranschläge</b>                            | <input type="radio"/> liegen vollständig bei | <input type="radio"/> folgen   |
| <b>Anschaffungs- und Reparaturrechnungen</b>         | <input type="radio"/> liegen vollständig bei | <input type="radio"/> folgen   |
| <b>Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?</b>           | <input type="radio"/> nein                   | <input type="radio"/> ja, zu % |

BANKDATEN:

|                                       |         |
|---------------------------------------|---------|
| Überweisung bitte auf das Konto IBAN: | BIC:    |
| Kontoinhaber:                         |         |
| Kreditinstitut:                       |         |
| Bei Fragen bitte anrufen unter:       | E-Mail: |

Dem Versicherungsnehmer ist bekannt, dass er allein für die Richtigkeit der Angaben verantwortlich ist, auch wenn eine andere Person ihre Niederschrift vornimmt. Unwahre oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen und zwar auch dann, wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht. [Die Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie hier https://martens-prahl-badschwartau.de/kontakt/datenschutz.](https://martens-prahl-badschwartau.de/kontakt/datenschutz)

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift Versicherungsnehmer