



Schmalenberg

Schadenmeldung Allgemein

Per Mail: schaden@schmalenberg.de oder Fax: 03437 939 – 222

Versicherungsnehmer Straße Nr. Postleitzahl, Ort			
Sparte (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Haftpflicht	<input type="checkbox"/> Hausrat / Glas	<input type="checkbox"/> Gebäude
	<input type="checkbox"/> Inventar	<input type="checkbox"/> Elektronik	<input type="checkbox"/> Unfall
	<input type="checkbox"/> Maschine	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Schadentag / Schadenzeit Schadenort (PLZ, Ort, Str., Nr.)			
geschätzte Schadenhöhe			
Geschädigter Name Anschrift			
Polizei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Tagebuch-Nr.:		
	Dienststelle:		
Zeugen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name.:		
	Anschrift:		
Auf welches Konto soll die Zahlung des Versicherers erfolgen? (Versicherungsnehmer, Geschädigter oder Werkstatt direkt?)	Inhaber:		
	IBAN.:		
	BIC:		
	Institut:		
Genaue Schilderung des Schadenhergangs - wie kam es zu dem Schaden?			

Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.

Ort / Datum	Name	Unterschrift
--------------------	-------------	---------------------