



Schmalenberg

Schadenmeldung Allgemein

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

Versicherungsnehmer Straße Nr. Postleitzahl, Ort			
Sparte (bitte ankreuzen)	Haftpflicht Inventar Maschine	Hausrat / Glas Elektronik Sonstiges:	Gebäude Unfall
Schadentag / Schadenzeit Schadenort (PLZ, Ort, Str., Nr.)			
geschätzte Schadenhöhe			
Geschädigter Name Anschrift			
Polizei? ja 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
--------------------	-------------	---------------------