

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

ComVers EDV- und Versicherungsvermittlungs-GmbH

Marienthaler Str. 94 • 20535 Hamburg

Tel.: 040 / 298721-0

Fax: 040 / 298721-29

info@ComVers.de

http://www.ComVers.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>Versicherungs-/Schadennummer:</b> <input type="text"/> <b>Versicherungsunternehmen:</b> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt <input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler
<b>Schadenort</b>	<input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<b>Schadentag / Uhrzeit</b>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
<b>Schadenursache</b>	<input type="checkbox"/> Haftpflichtschaden durch Kunden <input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Überspannung durch Blitz / Blitzschlag <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl / Raub / Vandalismus <input type="checkbox"/> Verkehrsunfall <input type="checkbox"/> Glasbruch <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung aus og. Grund <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<b>Genauere Schilderung des Schadenhergangs - wie kam es zu dem Schaden?</b> Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.	<input type="text"/>

**Sachschäden****Was** wurde beschädigt?

Bitte Art und Umfang der Beschädigung und genaue Bezeichnung der beschädigten Sache nennen. Sofern möglich, geben Sie bitte auch an ob eine Reparatur wirtschaftlich sinnvoll erscheint.

 Fotos anbei  Anschaffungsrechnung anbei

 Wie **hoch** schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert!)

 €

 Besteht für die beschädigten Sachen noch **anderweitiger** Versicherungsschutz?

 nein  ja

Versicherer:

Vschnr.:

 **Personenschäden**
**Art und Umfang** der Verletzung

 Befand sich der Verletzte auf dem **Weg zur Arbeitsstelle**?

 nein  ja  unbekannt

 Erleidt der Verletzte den Unfall bei Ausübung einer **beruflichen Tätigkeit**?

 nein  ja  unbekannt
**Weitere Infos**
 Wer hat den Schaden **Ihres Erachtens** verschuldet?

 Ist der Schaden**verursacher** bekannt?

 nein  ja

 Schadenverursacher ist der Versicherungsnehmer, dann bitte **Geschädigten** nennen!

Name:

Anschrift:

Ist ein <b>polizeiliches Protokoll</b> aufgenommen worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Behörde: <input type="text"/> Aktenzeichen: <input type="text"/>
<b>Bankverbindung:</b> <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> Erstattung auf das Konto des Kunden, von dem die Beiträge eingezogen werden	<input type="checkbox"/> abweichende Bankverbindung Kontoinhaber <input type="text"/> Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> IBAN <input type="text"/>
Sind Sie bzw. der Geschädigte <b>Vorsteuerabzugsberechtigt</b> ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Abwicklung / Kommunikation</b>	
Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?	<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/>
Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:	<input type="text"/>
Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.	<input type="text"/>
<b>Zusätzliche Bemerkungen:</b>	<input type="text"/>
<b>Hinweis für den Versicherungsnehmer und Unterschrift</b>	Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.  <hr style="width: 20%; margin-left: 0;"/> Ort, Datum, Unterschrift
Rev004 vom 03.12.2015	<input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.