

Schadenmeldung

Art des Schadens:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kfz-Haftpflicht | <input type="checkbox"/> Betriebshaftpflicht |
| <input type="checkbox"/> Kfz-Kasko | <input type="checkbox"/> Hausrat |
| <input type="checkbox"/> Privathaftpflicht | <input type="checkbox"/> Wohngebäude |
| <input type="checkbox"/> Tierhalterhaftpflicht | <input type="checkbox"/> Glas |
| <input type="checkbox"/> Haus/Grundbesitzerhaftpflicht | <input type="checkbox"/> Geschäftsversicherung |

Sonstiges: _____

Versicherungsnehmer:

Name, Vorname*:

Strasse*:

Hausnummer*:

Postleitzahl*:

Ort*:

Telefon tagsüber:

Telefon privat:

E-Mail:

Ihre Versicherungs-Nr.*:

Amtliches Kennzeichen
(Bei Kfz-Haftpflicht- und Kfz-
Kasko-Schaden bitte unbedingt
angeben)*:

Geschädigte/r (Bitte nur bei Allgemeine Haftpflicht und Kfz-Haftpflicht angeben):

Name, Vorname*:

Strasse*:

Hausnummer*:

Postleitzahl*:

Ort*:

Telefon tagsüber:

Telefon privat:

Kurze Schadenschilderung:

Schaden-Datum*:

Schaden-Uhrzeit*:

Schaden-Ort*:

Sachverhalt/Hergang*:

Eventl. Besonderheiten:

* Diese Felder bitte immer ausfüllen

Bitte senden Sie dieses Formular mit den Originalunterlagen wie z.B. Rechnungen an:

Thomas Eilenberg - Versicherungsmakler
Keithstr 2-3
10787 Berlin

oder per Fax an: 030 212 888 10