

- Fax-Schadenmeldung (Seitenzahl _____)
- Vertreter-Regulierung (bitte nicht faxen)
- Einbruchdiebstahl / Raub
- Fahrraddiebstahl
- Betriebsunterbrechung

Versicherungsschein-Nr. _____ Schadentag, Datum _____ Uhrzeit _____ Versicherungsnehmer / in, Name _____ Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____ Telefon/Mobil*) _____ Erreichbar von / bis _____	Schadenort (Anschrift mit Postleitzahl) _____ Straße, Haus-Nr. _____ Geldinstitut _____ Bankleitzahl _____ Konto-Nr. <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> geschäftlich Kontoinhaber / in _____ Fax*) _____ Versicherungsnehmer/in mit Vorsteuerabzug <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

Unverbindliche Schadenhöhe _____ Schadenursache / Schadenschilderung _____	<input type="checkbox"/> bis 1.600 EUR <input type="checkbox"/> bis 4.000 EUR <input type="checkbox"/> bis 10.000 EUR <input type="checkbox"/> über 10.000 EUR, ca. _____ EUR
---	--

Einbruchdiebstahl / Raub						
Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen (Inhalt, Hausrat)						
Gegenstand	Eigentümer	Stückzahl	Anschaffung Zeitpunkt Monat / Jahr	Neuwert Wiederbe- schaffungswert	Schaden- bzw. Reparaturkosten Reinigungskosten	

*) Z = Zerstört, B = Beschädigt, A = Abhandengekommen

Räume / Behältnisse aufgebrochen	<input type="checkbox"/> ja, und zwar _____	<input type="checkbox"/> nein
Gebäude beschädigt	<input type="checkbox"/> ja, und zwar _____	<input type="checkbox"/> nein
Hausratschaden außerhalb der Wohnung		
Die Sachen waren	<input type="checkbox"/> außerhalb _____	seit _____

Nutzbarkeit	
Wohnen, Sicherheit, Arbeitsablauf ist noch erheblich beeinträchtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Reparatur ausgeführt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei BU: Die Unterbrechung des Betriebs dauert noch an	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Reparaturauftrag erteilt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Fahrraddiebstahl	
<input type="checkbox"/> Herrenrad <input type="checkbox"/> Damenrad <input type="checkbox"/> Kinderrad <input type="checkbox"/> Rennrad	Fahrradteile / -zubehör, und zwar _____
<input type="checkbox"/> Mountain- / Citybike	Anschaffungsbeleg vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hersteller _____	Marke _____
	Rahmen-Nummer _____
	Anschaffungspreis _____
	Anschaffungsjahr _____
Wo war das Fahrrad abgestellt	
<input type="checkbox"/> verschlossenes Kellerabteil	<input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> gemeinschaftlicher Fahrradabstellraum
<input type="checkbox"/> sonstiger Ort, und zwar _____	
Wann wurde es dort abgestellt _____ Uhr	Wann sollte es wieder benutzt werden _____ Uhr
	Wem gehört das Fahrrad _____
War das Fahrrad abgeschlossen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sonstiges	
Einbruchdiebstahl / Fahrraddiebstahl polizeilich gemeldet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, Polizeidienststelle, Tagebuch-Nr. _____
Täter bereits ermittelt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____

Vertreterfragen	
Wurden Vereinbarungen mit VN getroffen?	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein Haben Sie den Schaden besichtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

*) freiwillige Angaben

Vertreterregulierung (Unterlagen bitte nicht faxen)

Versicherungsschein-Nr.

Versicherungsnehmer / in, Name

Aufgrund meiner Regulierungsvollmacht habe ich die Entschädigung von
_____ EUR ausgezahlt / überwiesen an

Versicherungsnehmer / in

Sonstige

BI-Regulierung

Schaden-Nummer (wird vom Innendienst ausgefüllt)

Ort, Datum

Vertretung / BI-Nr. (Stempel) und Unterschrift

Von Schadenabteilung einzutragen:

Gutschrift erteilt am

Zahlungsnachweis bei Barauszahlung / Barscheck

Die Entschädigung habe ich heute in bar / als Barscheck erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer / in