

# 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: