



Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Fairsicherungsbüro Dresden GmbH

An der Pikardie 2 • 01277 Dresden

Tel.: 0351 / 2512379

Fax: 0351 / 2512407

info@fairsicherung-dresden.de

http://www.fairsicherung-dresden.de

Persönlicher Ansprechpartner:

<p>Versicherungsnummer: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Versicherungsunternehmen: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt</p> <p><input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p>
<p>Bauherr (falls nicht Versicherungsnehmer)</p>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
<p>Bauleitung</p>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
<p>Schadenort</p>	<p><input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<p>Schadentag / Uhrzeit</p>	<input style="width: 50%;" type="text"/> / <input style="width: 50%;" type="text"/>
<p>Woran ist der Schaden entstanden?</p>	<p><input type="checkbox"/> Neubauleistung <input type="checkbox"/> Altbau</p> <p><input type="checkbox"/> Baugrund- und Bodenmassen</p> <p><input type="checkbox"/> Hilfsbauten und Bauhilfsstoffe</p> <p><input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/></p>



Genauere Schilderung des **Schadenhergangs - wie kam es zu dem Schaden?**

Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.

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!)

 €

In welchem **Baustadium** befand sich der Bau?

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

nein ja

Versicherer:

Vschrn.:

Ist der Schaden**verursacher** bekannt?

nein ja

Name:

Anschrift:



<input type="checkbox"/> Bei Diebstahl von eingebauten Sachen :	Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Behörde: <input type="text"/> Aktenzeichen: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bei Schäden durch Witterungseinflüsse :	Welche Maßnahmen zum Schutz gegen Witterungsverhältnisse getroffen worden? <input type="text"/> Ist die Bauleistung infolge ungeeigneter oder mangelhafter Materialien nicht ordnungsgemäß erbracht worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Bankverbindung: <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> IBAN <input type="text"/>
Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Abwicklung / Kommunikation	
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"/>
Regulierungsempfehlung des Maklers:	<input type="checkbox"/> Regulierung nach Sach- und Rechtslage <input type="checkbox"/> Regulierung in Höhe von <input type="text"/> € an <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Anspruchsteller <input type="checkbox"/> Werkstatt / Handwerker <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Zusätzliche Bemerkungen:	<input type="text"/>
Hinweis für den Versicherungsnehmer:	Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.



Unterschrift des Versicherungsnehmers:

Ort, Datum, Unterschrift

Rev003 vom 31.01.2020

Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da
maschinell erstellt.