



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:

Versicherungsnummer: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt
Versicherungsunternehmen: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten
	<input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer
	<input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler
Schadenort	<input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer
	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Schadentag / Uhrzeit	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Genaue 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.	<input type="text"/>



Was wurde beschädigt?

Bitte Art und Umfang der Beschädigung und genaue Bezeichnung der beschädigten Sache nennen (Positionsnummer, Gerätebeschreibung, Marke, Typ, Baujahr, Anschaffungspreis). 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:

Vschrn.:

Ist der Schaden**verursacher** bekannt?

nein ja

Name:

Anschrift:

Bei (**Einbruch**)-Diebstahlschäden:

Ist ein **polizeiliches Protokoll** aufgenommen worden?

nein ja

Behörde:

Aktenzeichen:

Wo und wie drangen die Täter in das Gebäude ein?

Sind Einbruchspuren vorhanden?

nein ja

Bankverbindung:

wird nachgereicht

Konto

bei

BLZ

IBAN

Abwicklung / Kommunikation

Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?

Telefon E-Mail

sonstiges



<p>Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 70px;"></div>
<p>Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 70px;"></div>
<p>Regulierungsempfehlung des Maklers:</p>	<p><input type="checkbox"/> Regulierung nach Sach- und Rechtslage</p> <p><input type="checkbox"/> Regulierung in Höhe von <input type="text"/> € an</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Anspruchsteller</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Werkstatt / Handwerker</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>
<p>Zusätzliche Bemerkungen:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>
<p>Hinweis für den Versicherungsnehmer:</p>	<p>Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.</p>
<p>Unterschrift des Versicherungsnehmers:</p>	<hr style="width: 200px; margin-left: auto; margin-right: 0;"/> <p style="text-align: right;">Ort, Datum, Unterschrift</p>
<p>Rev003 vom 31.01.2020</p>	<p><input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.</p>