

SCHADENSANZEIGE

Sach-Versicherung



Rücksendung an:

@ service@vam-burg.de

☎ 49 (3921) 97 69 407

✉ VAM Versicherungsmakler GmbH
Bahnhofstraße 3
39288 Burg

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift, Tel.):

- Hausrat Gebäude G-Inhalt Sonstige:
- Blitz Feuer Sturm/Hagel Einbruchdiebstahl Glas Elementar BU

Versicherer	<input type="text"/>	VS-Nr.	<input type="text"/>	Schaden-Nr. VR:	<input type="text"/>
Schadentag:	<input type="text"/>	Schadenzeit:	<input type="text"/> Uhr	Schadenort:	<input type="text"/>
Voraussichtliche Schadenhöhe:	<input type="text"/>	EUR	(Ort, Straße)	<input type="text"/>	

Schadenschilderung (ggfs. gesondertes Blatt verwenden): gesondertes Blatt Skizze beigefügt

Folgeschäden

Vom Schaden betroffene Sachen:

SCHADENSANZEIGE

Sach-Versicherung



Ihr Bürger Versicherungs

Ist der Schaden in Mieträumen eingetreten? ja nein

Name des Mieters, Telefon:

Hausratversicherer, Vers.-scheinr.

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert? nein

Ja, gegen Schäden durch: Brand, Blitzschlag, Explosion Einbruchdiebstahl LW Sturm

Bei der Gesellschaft, Vers.-scheinr.: /

Wer hat den Schaden verursacht?

Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung? ja nein

Versicherer, Vers.-scheinr.: /

Bei Einbruch-Diebstahl-Schäden

Sind Einbruchspuren vorhanden? Ja nein

Wenn ja, welcher Art?

Welche Firmen wurden mit der Reparatur beauftragt?

a) Firma Anschrift:

b) Firma Anschrift:

Polizeiliche Meldung erfolgt? Ja nein

(Feuer- bzw. Einbruch-/ Diebstahlschäden bitte immer polizeilich melden.)

Polizeidienststelle: Tagebuch-Nr.:

Behörde: Aktenzeichen:

Zahlung Überweisung auf nachstehendes Konto Verrechnungsscheck

IBAN.: BIC:

Kontoinhaber:

Kann die Mehrwertsteuer abgesetzt werden? ja nein

Ort/ Datum Unterschrift

Wir weisen darauf hin, daß es bei unwahren oder nicht vollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen kann, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht!