

CARL GARBERS GMBH & CO.

Fax: 0451 2 92 24 10

SACH- SCHADENANZEIGE

Feuer Einbruchdiebstahl Sturm Leitungswasser Glas
Reisegepäck

Versicherer: _____ **VS- Nummer:** _____

Versicherungsnehmer / Anschrift: _____ **Bankkonto Nr.:** _____

Bank: _____

BLZ:: _____

Kann Vorsteuer abgesetzt werden? ja

nein

1. Wann trat der Schaden ein? _____ **1. Datum:** _____ **Uhrzeit:** _____

2. Wo ereignete sich der Schaden? _____ **2. Straße:** _____

Ort: _____

3. Schadenverlauf: _____

4. a) Schadenumfang _____ **4 a) EUR**

4. b) Geschätzte Reparaturkosten: _____ **4 b) EUR**

5. Wer hat den Schaden verursacht? _____

5 a) Anschrift _____ **5 a)**

5 b) Haftpflichtversicherer, Anschrift _____ **5 b)**

5 c) Versicherungsschein- Nr.: _____ **5 c)**

6. Ist der Schaden in Mieträumen eingetreten? ja nein

6 a) Name des Mieters: _____ **6 a)**

6 b) Hausratversicherung Vers. Nr.: _____ **6 b)**

7. Bei Glasbruch **a) Art des Rahmens** _____ **7 a)** _____ **7b)**

b) Glassorte **c) Größe** _____ **7 c)**

8. Bei Einbruchdiebstahl: _____ **8 a) ja nein ja, welche:**

Sind Einbruchspuren vorhanden? _____

Aktenzeichen der Polizei: _____

9. Welche Firmen wurden mit der Reparatur beauftragt?

10. Datum: _____

Unterschrift: _____
