



VERSICHERUNGSGESELLSCHAFT

**ELEMENTAR
SCHADENANZEIGE**

Polizzennummer

Art des Schadens

VERSICHERUNGSNEHMER

Vor- und Zuname / Firmenname

Telefon (zwischen 8 und 16 Uhr)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

ANGABEN ZUM EREIGNIS

Ereignisort

Datum

Uhrzeit

Ausführliche Schilderung des Ereignisablaufs
(Entstehungsursache, Schadenstelle, Ausbreitung, Verdacht eines Verschuldens, Rettungsmaßnahmen, ...)

Wurde das Ereignis behördlich aufgenommen?

Behörde

Zahl

Ja

Nein

HDW-Versicherungsmakler GmbH

Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten

SCHADENUMFANG

Vom Schaden betroffene Sachen:

Eigentümer (Name, Anschrift)	Telefon (zwischen 8 und 16 Uhr)
Besteht für die versicherten Sachen Vorsteuerabzugsberechtigung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise
Wer wurde mit der Schadensbehebung beauftragt?	Höhe des Schadens (Schätzung)

ALLGEMEINE ANGABEN

Bei welcher Gesellschaft bestehen weitere Versicherungen für diesen Schadenfall?			
<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Brand, Blitzschlag, Explosion	<input type="checkbox"/> Sturm, Hagel, Schneedruck, Erdbeben	<input type="checkbox"/> Haushalt
Gesellschaft	Polizzenummer		
Gebäudeverwaltung	Telefon (zwischen 8 und 16 Uhr)		

BEMERKUNGEN UND WÜNSCHE

--

BANKVERBINDUNG FÜR ENTSCÄDIGUNGSZAHLUNG

Kontoinhaber	IBAN	BIC

Ich (Wir) ermächtige(n) meinen Elementar-Versicherer, Einsicht in alle den gegenständlichen Vorfall betreffenden Akten bei Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gericht usw.) zu nehmen.

Ich bin mit der Erledigung des Schadens durch meine Versicherung einverstanden.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers