

# Schadenanzeige Sach

Diebstahl aus Kfz

Anlage S 48

Seite 1 von 2

Interne Angaben	Versicherungsscheinnummer	Agenturnummer	Schadensnummer
			Name und Anschrift VN

	Beruf/Betrieb	Telefon dienstlich	Fax	Telefon privat	
	Kontonummer	Bankleitzahl	Geldinstitut	Versicherungssumme insges.	
A) Allgemeine Fragen	1. Wann ist der Schaden eingetreten?	am	zwischen	und	
	2. Wann und von wem wurde der Schaden bemerkt?	am	um	von	
	3. Wann erhielten Sie Kenntnis vom Schadeneintritt?	am	um	von	
	4. Wann wurde die Sache zuletzt gesehen?	am	um	von	
	5. Wurde der Schaden bereits gemeldet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	am		
	6. Wann erfolgte die polizeiliche Anzeige des Schadens?	am bei Dienststelle	Aktenzeichen Sachbearbeiter/Telefon	Hinweis: Über abhandlungsbereite Sachen ist der zuständigen Polizeidienststelle unverzüglich ein Verzeichnis einzureichen, damit Sie Ihren Versicherungsschutz nicht verlieren.	
	7. Wo ist der Schaden entstanden?	<input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Tiefgarage <input type="checkbox"/> Parkhaus Wohnfläche in qm	<input type="checkbox"/> im Freien <input type="checkbox"/> in verschlossenem Hofraum Anzahl Räume der Wohnung	<input type="checkbox"/> bewachter Parkplatz <input type="checkbox"/> unbewachter Parkplatz Anzahl der Personen im Haushalt	
	8. Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Familienangehöriger	<input type="checkbox"/> Sonstige:		
	9. Sind Sie von einem gleichen Schaden schon früher betroffen worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am	entschädigt durch	mit <input type="checkbox"/> DM / <input type="checkbox"/> EUR	
	10. Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert (z.B. Reisegepäckversicherung)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Art der Versicherung		Vers.-Summe <input type="checkbox"/> DM / <input type="checkbox"/> EUR	
		Versicherungsschein-Nr.	Name und Anschrift der Gesellschaft		
	11. Haben Sie bei dieser Gesellschaft bereits Ersatzansprüche angemeldet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	durch	Schaden-Nr.	
	12. Wer hat den Schaden verursacht?	Name und Anschrift			
13. Fragen zum Kraftfahrzeug	<input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Sonstiges:	Fabrikat	Amtliches Kennzeichen		
	Bei welcher Gesellschaft besteht die Kfz-Versicherung?			Versicherungsschein-Nr.	

