



AKTIV ASSEKURANZ

Makler

Schadenanzeige Sach-/Haftpflichtversicherung

Die Schadenanzeige betrifft:		
<input type="checkbox"/> Sachschaden	<input type="checkbox"/>	Haftpflichtschaden
Versicherungsnehmer: Anschrift: Telefon / E-Mail:		
Vers. Nr.:	Art des Schadens (z.B. Feuer, Leitungswasser) :	ca. Schadenhöhe:
1. a) Wann hat sich der Schaden ereignet?	/	Uhr
b) Wann erhielten Sie vom Schaden Kenntnis?	/	Uhr
2. a) Wer hat den Schaden verursacht?	<input type="checkbox"/> VN Name/Anschrift	<input type="checkbox"/> mitversicherte Firma <input type="checkbox"/> Dritter
b) Trifft den Schadenverursacher ein Verschulden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
3. a) Wo hat sich der Schaden ereignet?		
b) Wo kann der Schaden besichtigt werden?		
4. a) Was wurde beschädigt (jeweils genaue Bezeichnung)		
b) Welches Verhältnis besteht zur beschädigten Sache?	<input type="checkbox"/> Eigentum <input type="checkbox"/> Gemietet <input type="checkbox"/> Gepachtet <input type="checkbox"/> Geliehen <input type="checkbox"/> Verwahrt <input type="checkbox"/> Transportiert <input type="checkbox"/> kein Verhältnis	
c) Ansprechpartner / Telefon:		
5. Besteht eine Regreßmöglichkeit? (ggf. Name, Anschrift, Versicherungsschein-Nr.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
6. Ist der Geschädigte ein Dritter? Wenn ja, bitte Name und Anschrift angeben	<input type="checkbox"/> Ja, Name Anschrift	<input type="checkbox"/> Nein
7. Gibt es Zeugen? (ggf. Name, Anschrift)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
8. Sind bereits Schadenersatzansprüche gegen Sie erhoben worden? (bitte Schriftstücke beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja, seit <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> mündlich
9. Wurde der Schaden der Polizei gemeldet?	<input type="checkbox"/> Ja Wann: Wo: Tagebuch-Nr.: Staatsanwaltschaft: Aktenzeichen:	<input type="checkbox"/> Nein
10. Wer soll die Entschädigung erhalten?	<input type="checkbox"/> Direkt der Anspruchsteller <input type="checkbox"/> Firma	
	IBAN:	BIC:
11. Ist der Anspruchsteller vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Schadenschilderung (Skizzen, Lichtbilder usw. bitte beifügen). Bei Einrichtungs- und Geräteschäden angeben: Typenbezeichnung, Fabrik-Nr., Anschaffungswert, Baujahr		
Die Aktiv-Assekuranz ist zur Entgegennahme von Schadenanzeigen berechtigt. Der Unterzeichner erklärt obige Fragen gewissenhaft und der Wahrheit gemäß beantwortet zu haben und haftet für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Es handelt sich hierbei um eine vorläufige Schadenanzeige. Falls nähere Informationen benötigt werden, wird sich die AAM unaufgefordert mit dem Unterzeichner in Verbindung setzen.		
Ort / Datum:	Unterschrift des Versicherungsnehmers:	