

Schadenmeldung Wohngebäudeversicherung / Seite 1/3

Versicherungsnehmer:

Herr
Max Mustermann

Beratung durch:

Berkowski FINANZ GmbH

Am Rullenweg 11a • 48653 Coesfeld
Tel.: 02541 / 847774
Fax: 02541 / 847776
info@berkowski-finanz.de
http://www.berkowski-finanz.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Herr Peter Berkowski
p.berkowski@berkowski-finanz.de

| | |
|--|---|
| <p>Versicherungsnummer: <input type="text"/></p> <p>Versicherungsunternehmen: <input type="text"/></p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt <input checked="" type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p> |
| <p>Schadenort</p> | <p><input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> |
| <p>Schadentag / Uhrzeit</p> | <p><input type="text"/> / <input type="text"/></p> |
| <p>Schadenursache</p> | <p><input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Überspannung durch Blitz / Blitzschlag <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> |
| <p>Genauere Schilderung des Schadenhergangs - wie kam es zu dem Schaden? Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 250px; width: 100%;"></div> |

Schadenmeldung Wohngebäudeversicherung / Seite 2/3

für
Herrn
Max Mustermann
am 02.03.2020

| | |
|---|--|
| <p>Was wurde beschädigt? Bitte Art und Umfang der Beschädigung und genaue Bezeichnung der beschädigten Sache nennen. Sofern möglich, geben Sie bitte auch an, ob eine Reparatur wirtschaftlich sinnvoll erscheint.</p> | <p><input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei</p> <div style="border: 1px solid black; height: 250px; width: 100%;"></div> |
| <p>Wie hoch schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert!)</p> | <p><input type="text"/> €</p> |
| <p>Besteht für die beschädigten Sachen noch anderweitiger Versicherungsschutz? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> | <p>Versicherer: <input type="text"/> VS-Nr.: <input type="text"/></p> |
| <p>Ist der Schadenverursacher bekannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> | <p><input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/></p> |
| <p>Können Sie Zeugen benennen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> | <p>Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/></p> |
| <p>Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> | <p>Behörde: <input type="text"/> Aktenzeichen: <input type="text"/></p> |
| <p>Bankverbindung: <input type="checkbox"/> wird nachgereicht</p> | <p>Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> IBAN <input type="text"/></p> |
| <p>Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigter?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> |
| <p>Abwicklung / Kommunikation</p> | |
| <p>Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?</p> | <p><input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/></p> |
| <p>Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> |

Schadenmeldung Wohngebäudeversicherung / Seite 3/3

| | |
|--|---|
| <p>Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div> |
| <p>Regulierungsempfehlung des Maklers:</p> | <p> <input type="checkbox"/> Regulierung nach Sach- und Rechtslage <input type="checkbox"/> Regulierung in Höhe von <input type="text"/> € an <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Anspruchsteller <input type="checkbox"/> Werkstatt / Handwerker <input type="checkbox"/> <input type="text"/> </p> |
| <p>Zusätzliche Bemerkungen:</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div> |
| <p>Hinweis für den Versicherungsnehmer:</p> | <p>Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.</p> |
| <p>Einverständniserklärung des Versicherungsnehmers:</p> | <p>Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den Anspruchsteller erkläre ich mich einverstanden.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift.</p> |
| <p>Rev004 vom 31.01.2020</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.</p> |

für
Herrn
Max Mustermann
am 02.03.2020