SCHADENMELDUNG

☐ **Sachversicherung**
☐ **Haftpflichtversicherung**

TREY & PARTNER KG
VERSICHERUNGSAGENTUR

_____ **Versicherung**

Polizzen-Nr.: _____
☐ Sachsparte: _____ ☐ Haftpflicht _____

Versicherungsnehmer:
Name: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____
Tel.-Nr.: _____
E-Mail: _____

Geschädigter bzw. Eigentümer der beschädigten Sache:
Name: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____
Tel.-Nr.: _____
E-Mail: _____

Schadensdatum: _____ Uhrzeit: _____
Unfallort: _____
behördliche Meldung: ☐ nein ☐ ja
Behörde: _____
Zeugen: _____
_____
_____

Bei Diebstahl:
Sind Spuren eines gewaltsamen Eindringens vorhanden:
☐ nein ☐ ja wo: _____

Bei Fahrraddiebstahl:
War das Rad selbst gesichert? ☐ nein ☐ ja

Bei Personenschaden:
Art der Verletzung: _____

Schilderung des Schadenherganges:

Haftpflichtschaden:
Verhältnis Verursacher/Geschädigter: _____
Verursacher (Name, Adresse, Alter): _____
_____
Grund des Verschuldens: _____
Schadenersatzansprüche wurden gestellt: ☐ nein ☐ ja
Erledigung der Ansprüche durch Versicherer: ☐ nein ☐ ja
Wenn „nein“, warum nicht: _____
sonstige Anmerkungen: _____
_____

beschädigte/entwendete Sache(n): _____
_____
Kaufjahr: _____ Betrag: _____
geschätzte Reparatur/Neuanschaffungskosten: _____
weitere Versicherungen:
Gesellschaft: _____ Pol.-Nr. _____

Zahlung der Entschädigung an:
☐ Konto des VN ☐ Reparaturfirma ☐ _____
Bank: _____
Kto. Nr.: _____ BLZ: _____

Vollmacht: Ich ermächtige _____ bzw. eine von dieser beauftragten Person, in allen, diesen Vorfall betreffenden, Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____
Ich habe die angeführten Fragen richtig und vollständig beantwortet