



Vermittler-Nr.
Vorgangs-Nr. des Vermittlers
Versicherungsgesellschaft Name / Firmierung des Vermittlers

Versicherungsnehmer

Anrede Herr Eheleute
 Frau Firma

Zuname / Firma
Vorname / Firma
Straße, Haus-Nr.
Postleitzahl Wohnort
Berufliche Tätigkeit (genaue Bezeichnung), Branche
Telefon Telefax

Besondere Anrede / Titel
Namenszusatz
Geburtsname
Ortsteil
Staatsangehörigkeit Geburtsdatum
 angestellt selbstständig Im öffentl. Dienst
Email Mobil

Anspruchsteller / geschädigte Person

Anrede Herr Eheleute
 Frau Firma

Zuname / Firma
Vorname / Firma
ausgeübter Beruf

Straße, Haus-Nr.
Postleitzahl Wohnort
Telefon Telefax
Geburtsdatum Vorsteuerabzug

Weitere Anspruchsteller / geschädigte Personen: Nein Ja, Anzahl:

Schadenzahlungen sollen auf folgendes Konto überwiesen werden

Konto-Nr. Bankleitzahl Geldinstitut
Kontoinhaber (Zuname, Vorname) Unterschrift

Schadenmeldung

Schadenmeldung SACH

Versicherungsart Versicherungsschein-Nr.
Schadenschilderung / Schadenhergang
Unverbindliche Schadenhöhe in €
Schaden durch Dritte
Zuname / Firma Vorname / Firma
Straße, Haus-Nr.
Postleitzahl Wohnort
Versicherungsunternehmen
Versicherungsschein-Nr.

Vorschäden/ Vorversicherer

Vorversicherer Ja Nein
Vorschäden (auch unversicherte) Ja Nein
Anzahl in den letzten 5 Jahren
Höhe in den letzten 5 Jahren
Gesellschaft Vers.-Schein-Nr.
Gekündigt von

Unterschriften

Hiermit wird die Richtigkeit und die Vollständigkeit der Angaben bestätigt.

Ort / Datum

Vermittler

Versicherungsnehmer