



Versicherungsnehmer:

Herr
 Max Mustermann
 Michelfelder Str. 13
 97318 Kitzingen

Beratung durch:

Finanz Kontor RKM
 Oliver Rauber
 Michelfelder Str. 13 • 97318 Kitzingen
 Tel.: 09321 385100
 Fax: 09321 385101
 kontakt@finanzkontor-rkm.com
 http://www.finanzkontor-rkm.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Frau Barbara Rauber
 Tel.: 09321 385100
 Fax: 09321 385101
 barbara.rauber@finanzkontor-rkm.com

<p>Versicherungs-/Schadennummer: <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"/> Haftpflichtschaden durch Kunden <input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Überspannung durch Blitz / Blitzschlag <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl / Raub / Vandalismus <input type="checkbox"/> Verkehrsunfall <input type="checkbox"/> Glasbruch <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung aus og. Grund <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>



für
Herrn
Max Mustermann
am 14.10.2015

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.

Sachschäden

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.

Fotos anbei Anschaffungsrechnung anbei

Wie **hoch** schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert!)

 €

Besteht für die beschädigten Sachen noch **anderweitiger** Versicherungsschutz?

nein ja

Versicherer:

Vschrn.:

Personenschäden

Art und Umfang der Verletzung



für
Herrn
Max Mustermann
am 14.10.2015

Befand sich der Verletzte auf dem Weg zur Arbeitsstelle ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> unbekannt
Erlitt der Verletzte den Unfall bei Ausübung einer beruflichen Tätigkeit ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> unbekannt
Weitere Infos	
Ist der Schaden verursacher bekannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Schadenverursacher ist der Versicherungsnehmer, dann bitte Geschädigten nennen!	Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/>
Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Behörde: <input type="text"/> Aktenzeichen: <input type="text"/>
Bankverbindung: <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> IBAN <input type="text"/>
Sind Sie bzw. der Geschädigte Vorsteuerabzugsberechtigt ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Abwicklung / Kommunikation	
Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?	<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/>
Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:	<input type="text"/>
Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.	<input type="text"/>
Zusätzliche Bemerkungen:	<input type="text"/>
Hinweis für den Versicherungsnehmer und Unterschrift	Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht. _____ Ort, Datum, Unterschrift