

Beratung durch:

Dr. Hubert & Co. GmbH Versicherungsmakler
Leonhardsweg 2 • 82008 Unterhaching/München
Tel.: 089 - 502006-0 • Fax: 089 - 502006-11
willkommen@hubert-co.de
http://www.hubert-co.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

| | |
|--|--|
| <p>Versicherungsscheinnummer: <input type="text"/></p> <p>Versichertes Kfz (Kennzeichen): <input type="text"/></p> <p>Versicherungsunternehmen: <input type="text"/></p> | <p><input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns Schadennummer bekannt</p> <p><input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p> |
| <p>Schadenart</p> | <p><input type="checkbox"/> Wildschaden <input type="checkbox"/> (Teile-) Diebstahl / Raub</p> <p><input type="checkbox"/> Brand / Explosion <input type="checkbox"/> Sturm- / Hagelschaden</p> <p><input type="checkbox"/> Kurzschluss <input type="checkbox"/> Glasschaden <input type="checkbox"/> Marderbiss</p> <p><input type="checkbox"/> Elementarschaden <input type="checkbox"/> Vandalismus</p> <p><input type="checkbox"/> Verkehrsunfall</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> |
| <p>Schadentag / Uhrzeit</p> | <p><input type="text"/> / <input type="text"/></p> |
| <p>Wo ist der Schaden eingetreten (Anschrift)?</p> | <p><input type="text"/></p> |
| <p>Genauere Schilderung des Schadenhergangs: Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.</p> | <p><input type="text"/></p> |
| <p>Sachschäden - Kasko</p> | <p><input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei</p> <p><input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag anbei <input type="checkbox"/> Rechnung anbei</p> |
| <p>Art der Beschädigung</p> | <p><input type="text"/></p> |

| | |
|---|--|
| Aktueller Standort des Kfz | <input type="text"/> |
| Geschätzte Schadenhöhe | <input type="text"/> € |
| Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt ? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Bankverbindung (für evtl. Entschädigungszahlungen): | Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Direktabrechnung mit Reparaturfirma |
| Zusätzliche Bemerkungen: | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Weitere Angaben bei Vollkaskoschäden | |
| Wer hat den Schaden verursacht, bzw. wer war Fahrzeuglenker zum Schadenzeitpunkt? | <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Fahrzeughalter <input type="checkbox"/> abweichend: Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/> War die Fahrt vom Versicherungsnehmer genehmigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| War der Fahrzeuglenker zum Schadenzeitpunkt in Besitz einer für das gefahrene Kfz gültigen Fahrerlaubnis ? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Stand der Fahrzeuglenker unter Alkoholeinfluss ? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Welche Zeugen können Sie benennen? | Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/> |
| Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/> |
| Ist ein Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet worden? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/> |
| Hinweis für den Versicherungsnehmer: | Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht. <hr/> Ort, Datum, Unterschrift. |
| Rev002 vom 28.03.2013 | <input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. |