

# Schadenmeldung - Sach

Polizze Nr. \_\_\_\_\_  
Sparte(n) \_\_\_\_\_

## Kundendaten

Versicherungsnehmer	Name	Anschrift	Telefon
	_____	_____	_____
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	teilweise (%) _____

## Schadenereignis

Vorfall	Datum	Uhrzeit	Ort
	_____	_____	_____
Beschreibung des Schadenhergangs	_____		

## Behördliche Aufnahme

Aufnahme des Schadens durch Polizei/ Gendarmerie	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	durch _____	Aktenzahl _____
--	-------------------------------	-----------------------------	-------------	-----------------

## Vom Schaden betroffene Sachen

Beschädigte / entwendete Sachen \_\_\_\_\_

Beschreibung \_\_\_\_\_

Kaufjahr / Betrag \_\_\_\_\_

Geschätzte Rep./Neukaufkosten \_\_\_\_\_

Bei Diebstahl: Sind Spuren eines gewaltsamen Eindringens vorh.?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	welche _____
Bei Fahrraddiebstahl: War das Rad selbst gesichert?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	womit _____
Weitere Versicherungen	Gesellschaft _____	Polizzen-Nr. _____	

## Zahlung der Entschädigung

Entschädigung an	Direktanweisung <input type="checkbox"/>	Konto Nr. _____	Bankleitzahl _____
	Reparaturfirma _____		

VOLLMACHT: Ich ermächtige die K.W.S.A & Partner KG und die Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabtschrift anzufertigen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Schadennummer bzw. Information über Schadensleistung an unser Büro**