

## Sachschaden

<b>Herr/Frau</b>	Beruf/Firmenart:
	Geburtsdatum :

<input type="checkbox"/> Feuer	<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Sturm	<input type="checkbox"/> Glas
<input type="checkbox"/> Elektrogeräte	<input type="checkbox"/> Reisegepäck	<input type="checkbox"/> Einbruch	<input type="checkbox"/> Ind. Blitz
<input type="checkbox"/> Allg. Haft	<input type="checkbox"/> Kühlgut	<input type="checkbox"/> Sonstiges	

<b>Polizzenummer :</b>	
<b>Schadennummer :</b>	<b>Schadennummer Makler:</b>
<b>Referent :</b>	<b>Referent Makler : VB-Europa</b>

<b>Schadentag:</b>	<b>Uhrzeit:</b>
<b>Schadenort:</b>	<b>Schadenssumme:</b>

<b>Beh. Aufnahme:</b>	<b>Aktenzahl:</b>
-----------------------	-------------------

<b>Schadenumfang:</b>
-----------------------

<b>Verschulden:</b>	
<b>Mitverschulden:</b>	

<b>Schadenursache:</b>
------------------------

<b>Reparatur erfolgt durch:</b>	
---------------------------------	--

Ich ermächtige die Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

Wir ersuchen die Erledigung wie folgt vorzunehmen:	
--	--

Datum:	Unterschrift des Versicherungsnehmers
--------	---------------------------------------