

SCHADENANZEIGE

zur Wäschereiversicherung



Schaden-Nr. _____

Versicherungsnehmer:

Anschrift:

Telefon/Telefax:

- Bitte vollständig ausfüllen! -

Es handelt sich um eine Erstmeldung

Der Schaden wurde bereits telefonisch schriftlich per Telefax per E-mail
am _____ gemeldet.

Vers.-Nr.:	Schadentag:	Uhrzeit:	festgestellt am:	geschätzte Schadenhöhe:
------------	-------------	----------	------------------	--------------------------------

1. Schadenort:

2. Eigentümer der beschädigten Gegenstände
(Name und Adresse)

3. Vom Schadenfall betroffene Gegenstände

Artikel und Menge	Anschaffungsdatum	Schaden- bzw. Reparaturkosten

4. Näheres zum Schadenereignis und zum Umfang des Schadens: _____

5. Besteht gemäß Ihren Allgemeinen Geschäftsbedingungen eine Haftungsbeschränkung für Schäden (bitte Kopie beifügen)?

nein ja : Bitte Höhe des Reinigungsentgeltes angeben:
_____ Euro

6. Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

nein ja = _____ %

7. Bankverbindung (bitte stets angeben)

Die Zahlung soll durch/über Geerken+Partner auf folgendes Konto erfolgen:

Kontoinhaber: _____
Konto-Nr.: _____ BLZ: _____
Geldinstitut: _____

Die Angaben zur Schadenmeldung wurden wahrheitsgetreu gemacht.

Hinweis: Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz verlieren, wenn er falsche oder unvollständige Angaben macht.

Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz auch dann verlieren, wenn er vorsätzlich (d.h. wissentlich und gewollt) falsche oder unvollständige Angaben macht, auch wenn diese für die Schadenfeststellung folgenlos bleiben bzw. dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.

Der Versicherer ist bevollmächtigt, bei Behörden in den Schaden betreffende Unterlagen Einsicht zu nehmen. Die Schadendaten werden elektronisch gespeichert und vom Versicherer gegebenenfalls an Mit- und Rückversicherer sowie Fachverbände übermittelt. Die Anschrift der jeweiligen Datenempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt.

(Ort/Datum)

(Unterschrift und Stempel des Versicherungsnehmers)