

Kurzschadensmeldung Allgemein

Versicherungsnehmer:
Versicherer:
Polizzenummer:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Feuerschaden
<input type="checkbox"/> Sturmschaden
<input type="checkbox"/> Leitungswasserschaden
<input type="checkbox"/> Glasbruchschaden
<input type="checkbox"/> Einbruch-Diebstahl-Schaden | <input type="checkbox"/> Elektrogeräte-/Elektronik-/Maschinenbruchschaden
<input type="checkbox"/> Allgemeine Haftpflichtschaden

<input type="checkbox"/> Sonstiges |
|--|---|

Schadensdatum:	Ereignisort:
----------------	--------------

Schadensschilderung/Ursache:
Beschädigte/ zerstörte Sache:
Geschädigter (Name, Adresse, Tel. Nr.):
voraussichtliche Schadenshöhe in EUR
Überweisung des Entschädigungsbetrages an:

Verschuldensfrage: Eigenverschulden Fremdverschulden

Behördliche Aufnahme:	
Protokollnummer:	Dienststelle:

Der Versicherer ist berechtigt in behördliche Akten Einsicht zu nehmen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------