

zurück an:

TPSH Versicherungsmakler GmbH
Inselkammerstr. 1
82008 Unterhaching

Tel.: +49 (89) 66550 100

Fax: +49 (89) 66550 200

E-Mail: info@tpsh.de

Versicherungsnehmer	
Vertragsnummer	
Schadensnummer	

1. VERSICHERUNGSNEHMER

1.1. Firma	
1.2. Vorsteuerabzugsberechtigt	☐ nein ☐ ja
1.3. Straße	
1.4. PLZ, Ort	
1.5. Telefon	
1.6. Telefax	
1.7. E-Mail	

WICHTIGER HINWEIS:

Alle vom Schaden betroffenen Teile sind bis zur abschließenden Regulierung witterungsgeschützt aufzubewahren. Bitte von sichtbaren Schäden Fotos fertigen und beifügen bzw. nachsenden.

2. ALLGEMEINE ANGABEN

2.1. Schadentag / Uhrzeit	
2.2. Schadenort	
2.3. An welcher versicherten Sache ist der Schaden eingetreten?	Positions-/ Anmeldungs-Nr.:
	Gerätebezeichnung:
	Hersteller und Typ
	Baujahr
2.4. Wie ist der Schaden entstanden? (Bitte ausführliche Hergangsschilderung)	
2.5. Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?	☐ nein ☐ ja Wenn ja, Aktenzeichen, Polizeidienststelle:
2.6. Wer hat den Schaden verursacht?	Name, Vorname
	Anschrift
	Telefon
	Telefax
	E-Mail
2.7. Ist der Schadenverursacher Haftpflicht versichert?	☐ nein ☐ ja, bei

2.8. Wann und von wem wurde der Schaden als erstes bemerkt und festgestellt?	Name, Vorname	Anschrift	
	Telefon	Datum	
2.9. Welche Firma wird / wurde mit der Behebung des Schadens beauftragt?	Firma	Anschrift	
	Telefon	Telefax	
2.10. Wo und wann könnte eine eventuelle Besichtigung erfolgen?	Datum		
	Firma	Anschrift	
2.11. Wer ist der Eigentümer der vom Schaden betroffenen Gegenstände? (z.B. Bank, Leasingfirma etc.)	Firma	Anschrift	
	Telefon	Telefax	E-Mail
2.12. Wie hoch sind die voraussichtlichen Kosten der Schadenbehebung?			

3. POLIZEILICHE MELDUNG

3.1. Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?	☐ nein	☐ ja	Falls nein, Anzeige bitte nachholen!
3.2. Erfolgte eine Besichtigung durch die Polizei?	☐ nein	☐ ja	Wenn ja, Aktenzeichen, Polizeistelle
3.3. Aktenzeichen und Anschrift der zuständigen Staatsanwaltschaft	Aktenzeichen:	Anschrift:	

4. BANKVERBINDUNG

4.1. An wen und auf welches Konto soll die Entschädigungszahlung vorgenommen werden	Kontoinhaber:	IBAN: BIC: Bank:
---	---------------	------------------------

5. UNTERSCHRIFTEN UND RECHTSBEHELFSBELEHRUNG

Die Fragen sind nach bestem Gewissen richtig beantwortet. Mir ist bekannt, dass bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entstanden ist.

Ort/Datum	Unterschrift