

<b>Schadenanzeige Elektronik</b>	<b>Versicherungsschein-Nr.:</b>
	<b>Schaden-Nr.:</b>

Versicherungsnehmer:	Schadenverursacher:
	Beim Versicherungsnehmer beschäftigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Eigentümer der beschädigten Anlage / des beschädigten Gerätes:
Versicherungsnehmer: <input type="checkbox"/>
Leasinggeber: <input type="checkbox"/>
Sonstiger: <input type="checkbox"/>

Vorsteuerabzugsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--

Auf welches Konto soll die Entschädigung gezahlt werden:	
Kontoinhaber:	IBAN.:
Bankverbindung:	BIC:

### Angaben zum Schaden

Schadentag / Uhrzeit:	Schadenhöhe:	Schadenort:
Art der vom Schaden betroffenen Anlage / des Gerätes:		Welche Teile der Anlage / des Gerätes sind vom Schaden betroffen:
Fabrikat:	Liegen normale Verschleißerscheinungen vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geräte-Nr.:	Ist die Garantiezeit abgelaufen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Baujahr:	Wurden Garantieansprüche beim Hersteller gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anschaffungspreis:	Besteht ein Wartungsvertrag? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Schadenhergang (genaue Schilderung wie und wodurch der Schaden entstanden ist):		

Tel.: 0221 / 789 68 330

Fax: 0221 / 789 68 333

Welche Firma wurde oder wird mit der Schadenbehebung beauftragt:	Polizeiliche Aufnahme <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (ggf. Bericht beifügen)
Wird Kostenvoranschlag eingeholt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wann und wo könnte eine Besichtigung erfolgen:
Liegt völlige Zerstörung der Sache vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer