



Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Atlantic Gesellschaft für Versicherungsvermittlung mbH  
Versicherungsmakler  
Wandsbeker Zollstraße 5 • 22041 Hamburg  
Tel.: 040 / 688 60 60  
Fax: 040 / 688 60 626  
info@atlantic-versmkl.de  
http://www.atlantic-versmkl.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>Versicherungs-/Schadennummer:</b> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt <input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten
<b>Versicherungsunternehmen:</b> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler
<b>Schadenort</b>	<input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<b>Schadentag / Uhrzeit</b>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
<b>Genaue Schilderung des Schadenhergangs - wie kam es zu dem Schaden?</b> Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.	<input type="text"/>



<p><b>Was</b> wurde beschädigt? Bitte Art und Umfang der Beschädigung und genaue Bezeichnung der beschädigten Sache nennen (Marke, Typ, Baujahr, Anschaffungspreis). Sofern möglich, geben Sie bitte auch an ob eine Reparatur wirtschaftlich sinnvoll erscheint.</p>	<p><input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
<p>Wie <b>hoch</b> schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert!)</p>	<p><input type="text"/> €</p>
<p>Besteht für die beschädigten Sachen noch <b>anderweitiger</b> Versicherungsschutz? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Versicherer: <input type="text"/> Vschnr.: <input type="text"/></p>
<p>Ist der Schaden<b>verursacher</b> bekannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/></p>
<p><input type="checkbox"/> Bei <b>Einbruch-Diebstahlschäden</b>:</p>	<p>Ist ein <b>polizeiliches Protokoll</b> aufgenommen worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Behörde: <input type="text"/> Aktenzeichen: <input type="text"/> Wo und wie drangen die Täter in das Gebäude ein? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> Sind Einbruchspuren vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/></p>
<p><b>Bankverbindung:</b> <input type="checkbox"/> wird nachgereicht</p>	<p>Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> IBAN <input type="text"/></p>
<p>Sind Sie <b>Vorsteuerabzugsberechtig</b>t?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p><b>Abwicklung / Kommunikation</b></p>	
<p>Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?</p>	<p><input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/></p>
<p>Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
<p>Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>



**Zusätzliche Bemerkungen:**

--	--

**Hinweis für den Versicherungsnehmer und Unterschrift**

Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift.

Rev002 vom 10.10.2013

Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.