

Schadensanzeige Sachversicherung

Personendaten

Polizzennummer:	
Gesellschaft:	
Kunde:	
Firma:	
	☐ Versicherungsnehmer(in) ☐ Beteiligter
Telefon:	
Email:	

Daten über den Vorfall

Datum:		Uhrzeit:	
Land:		Ort:	
Zeugen:	☐ ja ☐ nein		
Name, Anschrift der Zeugen:			
Behörtl. Aufnahme:	☐ ja ☐ nein		
Behörde:			

Schadenshergang

Schildern Sie bitte den Ablauf des Vorfalls:

Beschädigte Sachen:

Beschreiben Sie bitte Art und Ausmaß der Beschädigung:

Geschädigte:

Nennen Sie bitte die geschädigten Personen mit Adresse und Telefonnummer und Geb.datum:

Ort, Datum

Unterschrift