

<h1>Schadenanzeige zu einem Sachschaden</h1>		bitte zurücksenden an: SPÄTH & PARTNER GmbH Ruhrstraße 90 22761 Hamburg ☎ 0 40 / 54 73 73 – 0 📠 0 40 / 54 73 73 - 73	
Name, Vorname, Titel des Versicherungsnehmers		Versicherungsgesellschaft	
Straße, Haus-Nr.		Versicherungsscheinnummer	
Postleitzahl	Ort	Allgemeine Angaben	
Telefon privat	Telefon beruflich	Beruf/Gewerbe	

Schadenart	<input type="checkbox"/> Feuer	<input type="checkbox"/> Blitz	<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl	<input type="checkbox"/> Leitungswasser
	<input type="checkbox"/> Sturm	<input type="checkbox"/> Elementar	<input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Schadeneintritt	Datum	Uhrzeit	Ort	
Verursacher (sofern bekannt)	Name und Anschrift			
Hergang Ausführliche Schilderung ggf. auf separatem Blatt				

Schadenumfang (Aufstellung, ggf. auf separatem Blatt)					
Anzahl	Beschreibung der Sachen	Anschaffungsjahr	Anschaffungspreis	Schadenumfang (beschädigt/zerstört)	Wer ist Eigentümer der Sache

Bestehen weitere Versicherungen für die vom Schaden betroffenen Gegenstände	<input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	<input type="checkbox"/> Automatenversicherung	<input type="checkbox"/> Inhaltsversicherung <input type="checkbox"/> ...
	bei Versicherungsgesellschaft		unter der Versicherungsnummer
Vorschäden (gleiche oder ähnliche innerhalb der letzten 5 Jahre)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja und zwar: Datum, Schadenart und Schadenhöhe	
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? (nach Umsatzsteuergesetz)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Zahlung der Entschädigung per	<input type="checkbox"/> Verrechnungsscheck	<input type="checkbox"/> Überweisung an	Kontoinhaber
	Bank	Bankleitzahl	Kontonummer

Erklärung
Es wird hiermit bestätigt, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Mir ist bekannt, dass vorsätzlich (bewusst, wissentlich) falsche oder Unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn dem Versicherer daraus kein Nachteil entsteht.

Ort / Datum

Firmenstempel / Unterschrift