

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

AS-INVEST GmbH & Co.KG  
 Regensburger Str. 43  
 92318 Neumarkt  
 Tel.: 09181/29713-0  
 Fax: 09181/29713-30  
 info@as-invest.de  
 http://www.as-invest.de

<p><b>Versicherungs-/Schadennummer:</b>  <input type="text"/></p> <p><b>Versicherungsunternehmen:</b>  <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt</p> <p><input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p>
<p>Schadenort</p>	<p><input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>
<p>Schadentag / Uhrzeit</p>	<p><input type="text"/> / <input type="text"/></p>
<p><b>Schadenursache</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Haftpflichtschaden durch Kunden</p> <p><input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Überspannung durch Blitz / Blitzschlag</p> <p><input type="checkbox"/> Sturm / Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar</p> <p><input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl / Raub / Vandalismus</p> <p><input type="checkbox"/> Verkehrsunfall <input type="checkbox"/> Glasbruch</p> <p><input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung aus og. Grund</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>

Genauere Schilderung des **Schadenhergangs - wie kam es zu dem Schaden?**

Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden

**Sachschäden**
**Was** wurde beschädigt?

Bitte Art und Umfang der Beschädigung und genaue Bezeichnung der beschädigten Sache nennen. Sofern möglich, geben Sie bitte auch an ob eine Reparatur wirtschaftlich sinnvoll erscheint.

 Fotos anbei  Anschaffungsrechnung anbei

 Wie **hoch** schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert!)

 €

 Besteht für die beschädigten Sachen noch **anderweitiger** Versicherungsschutz?

 nein  ja

Versicherer:

Vschnr.:

 **Personenschäden**
**Art und Umfang** der Verletzung

 Befand sich der Verletzte auf dem **Weg zur Arbeitsstelle**?

 nein  ja  unbekannt

 Erlitt der Verletzte den Unfall bei Ausübung einer **beruflichen Tätigkeit**?

 nein  ja  unbekannt
**Weitere Infos**
 Ist der Schaden**verursacher** bekannt?

 nein  ja

 Schadenverursacher ist der Versicherungsnehmer, dann bitte **Geschädigten** nennen!

Name:

Anschrift:

 Ist ein **polizeiliches Protokoll** aufgenommen worden?

 nein  ja

Behörde:

Aktenzeichen:

<p><b>Bankverbindung:</b>  <input type="checkbox"/> wird nachgereicht</p>	<p>Konto bei                  BLZ                  IBAN</p> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%; margin-bottom: 2px;"></div>
<p>Sind Sie bzw. der Geschädigte <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 style="width: 100px;" 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;"></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;"></div>
<p><b>Zusätzliche Bemerkungen:</b></p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<p><b>Hinweis für den Versicherungsnehmer und Unterschrift</b></p>	<p>Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.</p>  <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift</p>