# Schadenanzeige

Sach- und Betriebsunterbrechungs-Versicherung

| | |
|---|---|
| **Versicherungsnehmer** | |
| **Vertragsnummer** | |
| **Schadenart** | ☐ Brand, Blitzschlag, Explosion<br>☐ Leitungswasser<br>☐ Sturm, Hagel<br>☐ Einbruch, Diebstahl<br>☐ Sonstige: |

| | |
|---|---|
| Schadentag | |
| Schadenort | |
| Schadenhergang<br>Bitte ausführlich schildern.<br>Hinweis auf Polizeibericht genügt nicht! | |
| Beschädigte Teile/Sachen<br>Bitte genaue Beschreibung | |
| Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden? | |

| | |
|---|---|
| Geschätzte Schadenhöhe<br>Vorsteuerabzugsberechtigung? | €<br>☐ Ja ☐ Nein |
| Polizeiliche Aufnahme? | ☐ Ja ☐ Nein<br>Dienststelle:<br>Aktenzeichen: |
| Benötigte Unterlagen | ☐ Anschaffungsrechnung<br>☐ Reparaturrechnung<br>☐ Schadenfotos<br>☐ Aktenzeichen bzw. Einstellungsbescheid der Staatsanwaltschaft |

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 bewusst falsche Angaben den Verlust des Ersatzanspruches bewirken können und zwar auch dann, wenn sie für die Schadenfeststellung folgenlos bleiben.

**Ort, Datum** **Unterschrift**