

DEBAU Schaden-Anzeige

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gewerbliche Gebäudeversicherung | <input type="checkbox"/> Wohngebäudeversicherung |
| <input type="checkbox"/> Inhaltsversicherung | <input type="checkbox"/> Hausratversicherung |
| <input type="checkbox"/> Elektronikversicherung | |

Versicherungsnehmer (VN):

Name: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____
 Kreditinstitut: _____

1. **Schadentag/Uhrzeit:** _____
2. **Schadenort:** identisch mit Postanschrift VN / Anschrift: _____
3. **Schadenart:** Brand Blitzschlag Explosion Überspannung Sturm/Hagel
 Leitungswasser Einbruchdiebstahl Raub Fahrraddiebstahl
 Sonstiges: _____

4. Ausführlicher Bericht über die Schadenursache und den Schadenhergang (wenn erforderlich, Extrablatt verwenden; bitte fügen Sie ggf. eine Skizze bei, wenn dies zum besseren Verständnis beitragen kann):

5. Vom Schaden betroffene Sachen (wenn erforderlich, bitte Extrablatt verwenden):

Beschreibung	Schadenhöhe (EUR)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Ort und Datum _____

Unterschrift/Firmenstempel _____