

Schadenmeldung

Betriebshaftpflicht



VERMAK
VERSICHERUNGSMAKLER

Polizzenummer

Gesellschaft

Versicherungsnehmer
Firma
Adresse
Tel.

Angaben zum Schadenfall
Datum
Schadenort
Genaue Schadensbeschreibung
Eigenverschulden Fremdverschulden Teilverschulden
Geschädigter (Name, Adresse)

Sache (Hersteller / Type)	Schadenhöhe	Eigentümer
Sind Sie hinsichtlich der Wiederherstellungs-/Wiederbeschaffungskosten vorsteuerabzugsberechtigt? JA NEIN		
Besichtigungsmöglichkeit (Wunschtermin, Adresse, Telefonnummer/Kontaktperson)		
Wurde bereits ein Reparaturauftrag erteilt (Firma, Adresse, Telefonnummer)		
Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet, geliehen oder sonst in Verwahrung?	JA	NEIN
Besteht für diesen Schaden auch bei anderen Gesellschaften Versicherungsschutz?	JA	NEIN

Ort und Datum

Unterschrift