

Schadenmeldung Feuer

Versicherer: _____ Pol. Nr.: _____

Sachbearbeiter:	_____
Schadennummer:	_____
Sachbearbeiter Makler:	_____
Schadennummer Makler:	_____

Versicherungsnehmer

Name:	_____
Strasse:	_____
PLZ, Ort:	_____

Schadendaten

Schadentag:	_____	Uhrzeit:	_____
Schadensort:	_____		

Schadenhergang_____
_____**Schadenbeschreibung**_____
_____**Schadenhöhe**_____
_____**Zahlung der Entschädigung**

Kontoinhaber/in:	_____
BLZ, Bank:	_____
Konto Nr.:	_____

Sonstiges

Erfolgte ein Feuerwehreinsatz?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Erfolgte eine Anzeige bei der Sicherheitsbehörde?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Dienststelle: Aktenzahl:
Ergibt sich ein Betriebsstillstand?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, voraussichtlich wie lange:

Bemerkungen: _____

Ort, Datum:	Unterschrift:
Wir ermächtigen die Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, als Unterbevollmächtigter lt. beiliegender Maklervollmacht, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.	