

/ Schadenmeldung Haus- und Grundbesitzer / Seite 1/4

Versicherungsnehmer:

Herr
Max Mustermann

Beratung durch:

Berkowski FINANZ GmbH

Am Rullenweg 11a • 48653 Coesfeld
 Tel.: 02541 / 847774
 Fax: 02541 / 847776
 info@berkowski-finanz.de
 http://www.berkowski-finanz.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Herr Peter Berkowski
 p.berkowski@berkowski-finanz.de

Versicherungsnummer: <input style="width: 100%;" type="text"/> Versicherungsunternehmen: <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt <input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler
Geschädigter/ (vermutlicher) Anspruchsteller Bei mehreren Anspruchstellern bitte gesondert aufnehmen	Name: <input style="width: 100%;" type="text"/> Anschrift: <input style="width: 100%;" type="text"/> Tel-/Fax-Nr.: <input style="width: 100%;" type="text"/> Handy-Nr.: <input style="width: 100%;" type="text"/> E-Mail: <input style="width: 100%;" type="text"/> Vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Bankverbindung: <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> Erstattung auf das Konto des Kunden, von dem die Beiträge eingezogen werden	<input type="checkbox"/> abweichende Bankverbindung Kontoinhaber <input style="width: 100%;" type="text"/> Konto bei <input style="width: 100%;" type="text"/> BLZ <input style="width: 100%;" type="text"/> IBAN <input style="width: 100%;" type="text"/>
Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis mit dem Geschädigten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welches: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Leben Sie mit dem Geschädigten in häuslicher Gemeinschaft	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Schadentag / Uhrzeit	<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>
Wo ist der Schaden eingetreten (Anschrift)?	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Wer hat den Schaden Ihres Erachtens verursacht?	Name: <input style="width: 100%;" type="text"/> Anschrift: <input style="width: 100%;" type="text"/> Tel.: <input style="width: 100%;" type="text"/>

Schadenmeldung Haus- und Grundbesitzer / Seite 2/4

für
Herrn
Max Mustermann
am 02.03.2020

<p>Besteht für den Schadenverursacher noch anderweitig eine Haftpflichtversicherung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Versicherer und Versicherungsscheinnummer: <input type="text"/></p>
<p>Genaue Schilderung des Schadenhergangs: Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 290px;"></div>
<p>Welche Zeugen können Sie benennen?</p>	<p>Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/> Tel.: <input type="text"/></p>
<p>Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/></p>
<p>Ist ein Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <input type="text"/></p>
<p>Zusätzliche Bemerkungen:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 44px;"></div>
<p><input type="checkbox"/> Bei Schäden durch Bau-/Renovierungsarbeiten</p>	<p><input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei</p>
<p>Wer hat die Bauarbeiten ausgeführt?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 44px;"></div>
<p>Welche Bausumme wird nach Beendigung der Baumaßnahmen erreicht?</p>	<p><input type="text"/> €</p>
<p><input type="checkbox"/> Bei Schäden in Zusammenhang mit der Verkehrssicherheit</p>	

Schadenmeldung Haus- und Grundbesitzer / Seite 3/4

für
Herrn
Max Mustermann
am 02.03.2020

Wer war zum Schadenzeitpunkt für die Verkehrssicherheit verantwortlich ?	<input type="text"/>
Wann wurde das letzte Mal vor dem Unfall geräumt oder gestreut ?	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bei Sachschäden:	<input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei
Was ist beschädigt?	<input type="text"/> Anschaffungsjahr ca.: <input type="text"/> Anschaffungspreis ca.: <input type="text"/> € Schadenhöhe ca.: <input type="text"/> €
Waren die beschädigten Teile von Ihnen	<input type="checkbox"/> gemietet <input type="checkbox"/> gepachtet <input type="checkbox"/> geliehen? <input type="checkbox"/> keiner der genannten Punkte trifft zu
Übten Sie an den beschädigten Teilen eine gewerbliche oder berufliche Tätigkeit aus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Besichtigung der beschädigten Sachen möglich bei:	<input type="checkbox"/> Anspruchsteller <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bei Personenschäden:	<input type="checkbox"/> Arztbericht anbei
Art und Umfang der Verletzung	<input type="text"/>
Behandelnder Arzt oder Krankenhaus	<input type="text"/>
Befand sich der Verletzte auf dem Weg zur Arbeitsstelle ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Erlitt der Verletzte den Unfall bei Ausübung einer beruflichen Tätigkeit ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Abwicklung / Kommunikation	
Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?	<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/>
Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:	<input type="text"/>
Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.	<input type="text"/>

/ Schadenmeldung Haus- und Grundbesitzer / Seite 4/4

<p>Regulierungsempfehlung des Maklers:</p>	<p> <input type="checkbox"/> Regulierung nach Sach- und Rechtslage <input type="checkbox"/> Abwehr der unbegründeten/überhöhten Ansprüche <input type="checkbox"/> Regulierung in Höhe von <input type="text"/> € an <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Anspruchsteller <input type="checkbox"/> Werkstatt / Handwerker <input type="checkbox"/> <input type="text"/> </p>
<p>Hinweis für den Versicherungsnehmer:</p>	<p>Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.</p>
<p>Einverständniserklärung des Versicherungsnehmers:</p>	<p>Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den Anspruchsteller erkläre ich mich einverstanden.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift.</p>
<p>Rev006 vom 31.01.2020</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.</p>

für
Herrn
Max Mustermann
am 02.03.2020