



MAKLER. MACHER. VERWALTER.

MMV – Makler. Macher. Verwalter. UG | Franz-Liszt-Straße 9, 71069 Sindelfingen | info@mmvgruppe.de

FORMULAR | Schadensanzeige

Kunde/Versicherungsnehmer:

- Brand/Blitz/Explosion Sturm Glasbruch
 Leitungswasser/Regenwasser Einbruch / Vandalismus Sonstige / _____

Anschrift der beschädigten Immobilie und Lage der Schadenstelle im Haus:	Objektnummer: _____ Straße, Haus-Nr.: _____ Stockwerk, Lage: _____ PLZ, Ort: _____
Namen der vom Schaden betroffenen Eigentümer / Mieter: Bei Bedarf die Hausratversicherungen / * * Geschäftsversicherung (Vers.-Nr.) der betroffenen Eigentümer / Mieter nennen	Schadenursache in Wohnung (Bewohner): _____ *Vers.: _____ Nr.: _____
	Mitbetroffene Wohnung (Bewohner): _____ Stockwerk, Lage, Räume: _____ *Vers.: _____ Nr.: _____
Wann ereignete sich der Schaden?	Schadentag: _____ erkannt am: _____
Was verursachte den Schaden? Wie kam es zu dem Schaden?	Schadenbeschreibung: _____ _____
Ist ein Schadenverursacher bekannt?	Nein <input type="checkbox"/> Name: _____ Anschrift: _____ Haftpflicht bei Gesellschaft: _____ Versicherungsscheinnummer: _____
Erforderliche Instandsetzungsarbeiten ?	stichwortartige Beschreibung: _____ _____
Wie hoch sind die Kosten ? Wohin sollen die Schadenkosten erstattet werden	EUR: _____ <input type="checkbox"/> tatsächlich <input type="checkbox"/> geschätzt Kto.-Inhaber: _____ IBAN: _____ Kreditinstitut: _____ BIC: _____
Welche Firmen wurden bereits beauftragt?	_____

Wir weisen darauf hin, dass unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht!

Ort, Datum

Unterschrift

www.makler-macher-verwalter.de

MMV – Makler. Macher. Verwalter. UG | Franz-Liszt-Straße 9, 71069 Sindelfingen | info@mmvgruppe.de