

Datenabfragebogen für Schadenmeldung

Versicherungsmakler
Thomas Andresen GmbH
Friedrich-Heddies-Tetens-Str. 9
25836 Garding

Fax: 04862 / 102825 Tel. 04862 / 104479-0

Dieses Feld bitte immer ausfüllen!

Versicherungsschein Nr.:

Schaden Nr.:

Versicherungsnehmer (lt. Police):
Betreiber (falls abweichend):

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.:

Fax:

email:

Beanspruchung Versicherung (bitte ankreuzen)

Elektronik-Versicherung

Haftpflicht-Versicherung

Schadenangaben

Schadenort:

Schadentag:

Uhrzeit:

Beschädigte Sache:

Zeitpunkt der Inbetriebnahme:

Baujahr der Anlage:

War die Garantie abgelaufen?

Besteht ein Wartungsvertrag?

Betriebsunterbrechung

Wahrscheinliche Dauer der Unterbrechung:

Schadenhöhe

Wahrscheinliche Schadenhöhe:

Schadenhergang

Ort, Datum

Unterschrift