



Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

MSH Möller & Schröder  
 Hannoversche Assekuranzmakler GmbH  
 Lindenallee 9 • 30657 Hannover  
 Tel.: 0511 / 65 49 8  
 Fax: 0511 / 65 10 63  
 info@msh24.de  
 http://www.MSH24.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<p><b>Versicherungsnummer:</b>  <input type="text"/></p> <p><b>Versicherungsunternehmen:</b>  <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt</p> <p><input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p>
<p><b>Schadenort</b></p>	<p><input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>
<p><b>Schadentag / Uhrzeit</b></p>	<p><input type="text"/> / <input type="text"/></p>
<p><b>Schadenursache</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Überspannung durch Blitz / Blitzschlag</p> <p><input type="checkbox"/> Sturm / Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar</p> <p><input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl / Raub / Vandalismus</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>
<p><b>Genaue Schilderung des Schadenhergangs - wie kam es zu dem Schaden?</b>                  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: 250px; width: 100%;"></div>



<p><b>Was</b> wurde beschädigt oder entwendet?</p> <p>Bitte Art und Umfang der Beschädigung und genaue Bezeichnung der beschädigten oder entwendeten Sache nennen. Sofern möglich, geben Sie bitte auch an ob eine Reparatur wirtschaftlich sinnvoll erscheint.</p>	<p> <input type="checkbox"/> Fotos anbei    <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei                 </p> <div style="border: 1px solid black; height: 250px; width: 100%;"></div>
<p>Wie <b>hoch</b> schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert!)</p>	<p><input type="text"/> €</p>
<p>Besteht für die beschädigten Sachen noch <b>anderweitiger</b> Versicherungsschutz?</p> <p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Versicherer: <input type="text"/></p> <p>Vschrn.: <input type="text"/></p>
<p>Ist der Schaden<b>verursacher</b> bekannt?</p> <p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Name: <input type="text"/></p> <p>Anschrift: <input type="text"/></p>
<p>Können Sie <b>Zeugen</b> benennen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Name: <input type="text"/></p> <p>Anschrift: <input type="text"/></p>
<p>Ist ein <b>polizeiliches Protokoll</b> aufgenommen worden?</p> <p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Behörde: <input type="text"/></p> <p>Aktenzeichen: <input type="text"/></p>
<p><b>Bankverbindung:</b></p> <p><input type="checkbox"/> wird nachgereicht</p>	<p>Konto <input type="text"/></p> <p>bei <input type="text"/></p> <p>BLZ <input type="text"/></p> <p>IBAN <input type="text"/></p>
<p>Sind Sie <b>Vorsteuerabzugsberechtig</b>?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p>
<p><b>Abwicklung / Kommunikation</b></p>	
<p>Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?</p>	<p> <input type="checkbox"/> Telefon    <input type="checkbox"/> E-Mail  <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/> </p>
<p>Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>



<p>Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<p><b>Regulierungsempfehlung des Maklers:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Regulierung nach Sach- und Rechtslage <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><b>Zusätzliche Bemerkungen:</b></p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<p><b>Hinweis für den Versicherungsnehmer:</b></p>	<p>Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.</p>
<p><b>Einverständniserklärung des Versicherungsnehmers:</b></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>Rev004 vom 31.01.2020</p>	<p><input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.</p>