

VERSICHERUNGSBÜRO KLEINE KG

Hausanschrift: 58095 HAGEN, FEITHSTRASSE 86, Postanschrift: 58019 HAGEN, POSTFACH 1946
 Telefon: 02331/37746-0, Telefax: 02331/37746-99, E-Mail: info@kleinekg.de

Vertragsnummer. _____

<input type="checkbox"/> PHV	<input type="checkbox"/> HUG	<input type="checkbox"/> Tier	<input type="checkbox"/> BHH	<input type="checkbox"/> Betriebshaftpflicht	<input type="checkbox"/> sonstige
Schadeneintritt			Schadenort		
Datum			Straße		
Uhrzeit			PLZ, Ort		
Meldung durch <input type="checkbox"/> VN		<input type="checkbox"/> Anwalt	<input type="checkbox"/> Anspruchsteller	<input type="checkbox"/> sonstige Person	
Versicherungsnehmer			Anspruchsteller/Geschädigter		
Name/Vorname			Name, Vorname		
Beruf			Beruf		
Straße			Straße		
PLZ/Wohnort			PLZ/Wohnort		
Tel./Fax			Tel./Fax		
Fragen					
Wer hat den Schaden verursacht?		<input type="checkbox"/> VN	<input type="checkbox"/> Ehefrau	<input type="checkbox"/> Kind, Geb.Datum:	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter
Name/Anschrift (wenn von VN abweichend)					
Ist VN/Schädiger mit Anspruchsteller/Geschädigtem verwandt oder verschwägert?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Besteht zwischen VN/Schädiger und Geschädigtem/Anspruchsteller häusliche Gemeinschaft?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Besteht für den Schadenverursacher noch anderweitig eine Haftpflichtversicherung?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Gesellschaft / VS-Nr.					
Gibt es Zeugen?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bitte Namen und Anschrift					
Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ist ein Ermittlungsverfahren oder Strafverfahren eingeleitet worden?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Behörde / Aktenzeichen					
Kurze Schadenschilderung (evtl. gesondertes Blatt verwenden)					
Was ist beschädigt worden?					
Anschaffungsjahr		Anschaffungspreis		Wie hoch schätzen Sie den Schaden?	
Waren die beschädigten Teile <input type="checkbox"/> gemietet <input type="checkbox"/> gepachtet <input type="checkbox"/> geliehen?		Euro		Euro	
Übte Schädiger an den beschädigten Teilen eine berufliche/gewerbliche Tätigkeit aus?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ort, Datum			Unterschrift/Vermittler		