

Kurzschadenmeldung zur Sachversicherung bis 2.000 EUR

Versicherungsmakler:

an: germanBroker.net AG
E-Mail: schaden.shu@germanbroker.net
Fax: 02334-80819-581

Versicherungs-Nr.:	
Schaden-Nr.:	
Versicherungsnehmer:	
Risiko:	
Schadenart:	<input type="checkbox"/> Brand / Blitzschlag / Überspannung <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl / Raub <input type="checkbox"/> Fahrraddiebstahl / Kfz-Aufbruch <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel <input type="checkbox"/> Glas
Schadentag:	
Schadenort:	
Unverbindliche Schadenhöhe:	
Zerstörte oder beschädigte Sache:	
Schadenschilderung:	
Polizeiliche Anzeige:	Datum: _____ Behörde: _____ Aktenzeichen: _____
Bankverbindung für Entschädigungszahlung:	Kontonummer: _____ Kontoinhaber: _____ Bankleitzahl: _____ Name der Bank: _____

Ich erkläre hiermit, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Bewusst falsche oder unvollständige Angaben können - auch wenn dadurch kein Nachteil für den Versicherer entsteht - den Verlust des Versicherungsschutzes bewirken. Es ist mir bekannt, dass die grob fahrlässige, vorsätzliche oder arglistige Verletzung der Obliegenheit zur Auskunft und Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen zum vollständigen oder teilweisen Verlust des Versicherungsschutzes führen kann. Die Details zu den Pflichten im Schadenfall kann ich dem jeweiligen Vertrag zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen entnehmen.

Der Makler ist bevollmächtigt an der Erfüllung des Vertrages anlässlich dieses Schadens mitzuwirken. Diese Vollmacht erstreckt sich insoweit auch auf die Entgegennahme sämtlicher Willenserklärungen und Informationen gegenüber dem Versicherer und anderen an der Schadenbearbeitung Beteiligten (z.B. Sachverständige). Der Versicherer und andere Beteiligte werden insoweit ausdrücklich von allen datenrechtlichen Schutzvorschriften gegenüber dem Makler entbunden.

Ort, Datum, Unterschrift des Versicherungsnehmers:	Ort, Datum, Unterschrift des Maklers: