

Feuer     Einbruchdiebstahl     Sturm     Leitungswasser     Glas     Sonstige

Versicherer: \_\_\_\_\_ VS-Nummer : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ LVK-Schadenr. : \_\_\_\_\_

<b>Versicherungsnehmer</b> Anschrift : _____ _____ _____ _____	<b>Bankverbindung</b> Kontonummer : _____ Bankleitzahl : _____ Bank : _____ Kann Vorsteuer abgesetzt werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--

1. Wann trat der Schaden ein? Datum / Uhrzeit : \_\_\_\_\_

2. Wo ereignete sich der Schaden? Straße : \_\_\_\_\_  
 Ort : \_\_\_\_\_

3. Schadenverlauf : \_\_\_\_\_

4. Schadenumfang (in €) : \_\_\_\_\_  
 Geschätzte Reparaturkosten (in €) : \_\_\_\_\_

5. Wer hat den Schaden verursacht?  
 Anschrift : \_\_\_\_\_  
 Haftpflichtversicherer, Anschrift : \_\_\_\_\_  
 Versicherungsscheinr. : \_\_\_\_\_

6. Ist der Schaden in Mieträumen aufgetreten?  ja     nein  
 Name des Mieters : \_\_\_\_\_  
 Hausratversicherung Versicherungsnr. : \_\_\_\_\_

7. Bei Glasbruch  
 Art des Rahmens : \_\_\_\_\_  
 Glassorte : \_\_\_\_\_  
 Größe des Glases : \_\_\_\_\_

8. Bei Einbruchdiebstahl  
 Sind Einbruchsspuren vorhanden?  ja     nein  
 Wenn ja, welche : \_\_\_\_\_  
 Aktenzeichen der Polizei : \_\_\_\_\_

9. Welche Firmen wurden mit der Reparatur beauftragt? \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

**Sicherheit für Ihr Unternehmen**