

# Schadensmeldung zur Unfallversicherung



Versicherungsnummer:

Name:

Vorname:

PLZ:

Wohnort:

Telefon (tagsüber):

E-Mail-Adresse:

## Wann ereignete sich der Schaden?

Schadenstag(TT/MM/JJJJ):

Uhrzeit (hh/mm):

## Welcher Art ist der Schaden?

Feuer

Einbruchdiebstahl/Beraubung/Vandalismus

Leitungswasser

Glasbruch

Sturm

Fahrraddiebstahl

## Wie hat sich der Schaden ereignet?

## Was wurde beschädigt?

## Wie hoch ist der Schaden voraussichtlich?

## Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen (Einbruch/Diebstahl/Raub)?

Aktenzeichen:

Dienststelle: